

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711094 - RATNA RAHMI ASIH

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax.baik, tdk pakai lup dan senter saat periksa, tdk palpasi, UKK sebagian besar benar,lainnya sdh baik...
MUSKULOSKELETAL	px: look, feel, move tidak lengkap
PSIKIATRI	OK, hampir benar semua, hanya cara bertanya dan berkomunikasi ke pasien seperti membaca,, dan kurang empati terhadap pasien..
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	Anamnesis : belum menggali riwayat pengobatan, RPD terkait penyakit lain yang pernah dialami pasien. tdk bisa melakukan pengukuran panjang badan dengan alat yang ada. interpretasi Z score belum tepat, PB/umur? BB/umur? :Pemeriksaan fisik sudah baik dan sistematis, jangan lupa cuci tangan setelah melakukan pemeriksaan ya. diagnosis apakah benar gizi kurang?
SISTEM GASTROINTESTINAL	ax kurang gali faktor resiko, px lengkap. dx benar .tx benar. interpretasi penunjang kurang lengkap.
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax sdh baik, hy riw pengobatan blm ditykan ya. Px fisik sdh baik, hy perkusi orientasi dada msh kurang tepat.Px khusus tdk dilakukan. Dx blm tepat ya
SISTEM INDERA	proses anamnesisnya masih terkesan formatif, belum mngarah pada pnegakan diagnosis. saat px visus belum menjelaskan cara menutup mata dengan telapak tangan. dd hordeolum perlu disebutkan jenisnya (interna atau eksterna).
SISTEM KARDIOVASKULER	roller clamp harusnya dikunci dulu sebelum menusukkan infus set ke phlabot, drip chamber seharusnya diisi minimal 1/2 (jangan terlalu sedikit, selalu ekstravasasi (jarum infus menembus sampai dinding vena bagian posterior), kalo mau cek masuk atau tidak itu jarum mandrin yg ditarik jangan kateternya, teknik pemasangan secara umum belum baik dan tidak cukup terjaga sterilitas tempat penusukan, fiksasi selang infus tidak dilakukan hanya kateternya saja, hitung tpm sudah benar, oiya jangan meninggalkan jarum & kateter tertusuk di pasien terlalu lama karena ditinggal nyiapin alat ya, pastikan alatnya sudah siap dan semua dalam jangkauan baru lakukan penusukan. terakhir...pilihan infus set salah utk kasus ini
SISTEM REPRODUKSI	riw,,kebiasaan sosial blm digali, ex: riw merokok suami? pola makan dan minum? px fisik good lengkap.. UK masih kurang tepat.. lainnya oke
SISTEM RESPIRASI	anamnesis cukup baik, tidak cuci tangan sblm px namun stlh px cuci tangan, setelah px, perkusi orientasi tidak kanan semua kiri semua tapi langsung dibandingkan kanan-kiri, px JVP juga???tekniknya pun salah??dx, tx oke, lebih teliti dan hati2
SISTEM SARAF	anamnesis sudah baik, px fisik juga sudah lengkap, edukasi kenapa mebicarakan rujukan bukankah KDS menjadi kompetensi dokter umum?

SISTEM URINARIA	Ax: gejala pada istri perlu digali dengan lengkap, (keluhan pada wanita bisa jadi manifestasinya beda) , jika ada hub seksual yang dicurigai, gali lebih lanjut kapan hub tsbt dilakukan, apakah dg pengaman, Px penunjang: interpretasi kurang menyebutkan susunan (berpasangan (diplo), tersebar, bergerombol, dalam sel/di luar sel, dll), dx hanya gonore, seharusnya dilengkapi dengan tempat organ yang mengalami infeksi (misal uretritis gonore). resep kurang tepat, pemilihan obat kurang tepat, nama dokter dan tanggal tdk dirulis, komunikasi baik, pasien diminta memakai pakaian kembali ya,
-----------------	---