

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018**

14711096 - LUTHFI SUHARYO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
INTEGUMENTUM	Ax. kuliah 20 tahun kok tetep aja dipanggil pak to Lut? Px UKK OK. cuci tangan setelah pemeriksaan ya. Lha papul kok ke arah varivella, herpes zoster, impetigo bulosa to lut?
MUSKULOSKELETAL	belum sempat menulis resep dan melakukan usulan pemeriksaan penunjang
PSIKIATRI	menggali riwayat dan status psikiatri sudah cukup baik. namun kenapa mayor depresi? ada keinginan bunuh dirikah, merasa tidak bergunakah, sudah tidak ada aktivitas apa apa?... perhtiakn apakah yang dominan pada pasien ini
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	Sudah menggali identitas dan memperkenalkan diri/ menanyakan KU, RPS (lokasi, onset, karakteristik nyeri, skala nyeri) RPD (serupa), RPS (Memperingan dan memperberat, pengobatan), RPK (serupa), kebiasaan (makan, minum, OR) AS(demam, nyeri di tempat lain?, kaku jari tangan?)/ Px fisik (IC, cuci tangan, inspeksi, palpasi, ROM, tidak cuci tangan setelah pemeriksaan)/ Px penunjang (asam urat, rontgen --> inflamasi, pembengkakan, deposit trombus?? --> pelajari lagi lagi lagi ya gambaran rontgen/ dd ada yang tidak sesuai/ edukasi (penyakit, faktor resiko, dan upaya dikurangnya, BB? maksudnya bisa lebih dijelaskan untuk apa?kontrol, kurangi aktivitas/ tatalaksana kelengkapan resep tanggal dan resep ditujukan untuk siapa tidak ditulis, pilihan obat kurang tepat untuk yg kausatif, dosis juga tidak ada yang 20 mg, untuk obat analgetik dosis kurang tepat juga/
SISTEM GASTROINTESTINAL	jenis diare tdk disebutkan dan jenis dehidrasi nya kurang tepat, oralitnya 100-200 mL diberikan setiap hbs BAB dek, informed consent dilakukan ya dek
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax cukup, Px fisik cukup baik, pemeriksaan otot gastrocnemius itu yg ditekan betisnya ya dek. px penunjang cukup. dx cukup. tx ciprofloxain, apakah salah satu lini terapi? coba dilihat lagi guidelinenya
SISTEM INDERA	anamnesis gak lengkap ini pasien pernah sakit serupa tahun lalu, gali yang mengarah ke DD misal keluar cairan atau tidak, demam atau tidak. Untuk apa pemeriksaan valsava? ini kan kelainan di telinga luar, diagnosa harusnya otitis eksterna furunkulosa, penulisan resep kurang tepat tetes telinga kok tablet nulisnya trus dikasih penurunan demam sama antinyeri ini jangan cuma antibiotik saja.
SISTEM KARDIOVASKULER	anamnesis cukup baik. Px fisik jgn lupa minta pasien untuk membuka pakaian pada daerah yg akan diperiksa. Px tensi lakukan palpatoir dlu ya. Diagnosis kurang tepat utk stage hipertensinya. Terapi utk HT st II dimulai dengan terapi kombinasi antihipertensi. Utk edukasi blm sempat dilakukan karena waktu yang sudah habis.
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis belum menggali riw kehamilan, persalinan, kontrasepsi. prosedur klinis px gyn tdk melakukan pembersihan vagina & cervix dg kassa kering, prosedur lab msh ada yg blm tepat utk tes amin (positif kaya apa?) , dx bakterial vaginosis, terapi blm tepat frekuensi dan lama pemberian

SISTEM RESPIRASI	lakukan px thoraks dinding posterior juga ya, px penunjang interpretasinya kurang tepat foto thoraks sesuai dengan gambaran PPOK, spirometri ada obstruksi, dd tambahkan bronkiektasis
SISTEM SARAF	Anamnesis cukup lengkap. Pemeriksaan lengkap. Diagnosis dan DD tepat. Penulisan sediaan resep tidak tepat. Edukasi dan komunikasi bisa ditingkatkan ya dik.
SISTEM URINARIA	Px penunjang benar tp interpretasi DR dan UR kurang. Dx uretritis, DD PID, ureterolithiasis (DD hanya benar 1).