

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711110 - FAISHAL MAJID

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	dx. kurang pengobatan, faktor resiko,,tdk palpasi, UKK sebagian besar masih salah tdk menyebutkan papul sama sekali,, diulang malah nambah2 UKK,,dx dan ddd salah tdk menyebut skabies...terpai jdnya hanya simpotatis,,belajar lagi ya
MUSKULOSKELETAL	sudah baik.
PSIKIATRI	Anamnesis secara umum ok, blm tergali kepribadian sebelum saakit, riw. Perkembangan awal, px psikiatrikok hanya 4 item.. dikit banget..., belajar lg ya... min 8 deh Dx ok DD krg 1, Tx haloperidol? ada psikotiknya kah? cukup sedatif sj ya... dosis ringan
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	ax calon dokter muda kurang lengkap terutama pada gejala penyerta (untuk menyingkirkan DD yg lain), RPSosek (perlu digali yang lain FR juga ya selain yg disampaikan pasien), px nyeri tekan tdk dilakukan, ROM sdh diperiksa, px penunjang: ronsen yng diminta lengkap ya, regio cruris tdk sama dengan pedis ya, interpretasi hanya tophus, soft tissue swelling tdk dibaca, erosi tulang juga tdk disampaikan, Dx ditambahkan stadiumnya, DD hanya 1 yang tepat, resep : pilihan obat sdh benar (kolkisin) tetapi dosis dan durasinya kurang tepat, berapa dosis pada stadium akut? coba pelajari lagi diet pada gout arthritis ya, sampaikan apa yg bs dikonsumsi dan yg harus dihindari, edukasikan juga cara minum obat dan tambahkan konsumsi air utk menghindari batu urat.
SISTEM GASTROINTESTINAL	dx sangat kurang : diare cair (tdk menyebutkan akut/ tidak), derajat dehidrasi juga salah (ringan sedang?). u kasus dehidrasi bert sebaiknya kamu memilih infus set yang makro. sebaiknya ujung infus set tdk dimasukkan didalam bengkok dik. ini kan sumber kontaminan. cairan darah belum keluar (tandanya blm masuk ke vena) kok sdh kamu hubugkan dng infus set. sebelum dihubungkan antara infus set dengan IV cath sebaiknya ujung infus set sll dipertahankan dalam kondisi tertutup. cara kamu pasang IV cath salah harusnya seluruh bagian putih (selubug dr jarum IV cath) masuk ke pembuluh darah dik. nah kamu setelah semua terhubung antara infus set dg IV cath baru kamu dorong selubung putihnya masuk pembuluh vena. ya ne gini mesti bengkok semua toh. beberapa kali melakukan pemasangan IV cath. klo tdk berhasil seharusnya ttp diulang disinfeksi. torniket tdk dilepas.
SISTEM HEMATOINFEKSI	anamnesis sudah bagus, px fisik belum lengkap, anda belum melakukan px nyeri otot gastrocnemius, px penunjang belum lengkap, sangat perluanda melakukan px fungsi hepar. dan serologi/kultur px penunjang hanya darah rutin dan urin rutin, edukasi belum lengkap, terapi belum lengkap hanya antibiotik tanda antipiretik.
SISTEM INDERA	Dx sdh cukup baik, hy kurang lengkap ya. Tx pemilihan obat salep cukup sulit diaplikasikan ya. Coba tetes saja. Dosis berapa kalinya blm diberi keterangan dalam resep.

<p>SISTEM KARDIOVASKULER</p>	<p>Ax : Kebiasaan pasiennya gmna? gali lagi yaaa :) makannya gmna, merokoknya gmna? aktifitas fisiknya gmna --> agar edukasi yang diberikan nanti relevan dengan kebiasaan yang dilakukan pasien. Px : Px yang dilakukan hanya antropometri, vital sign dan pemeriksaan kepala. Pemeriksaan ekstremitas jangan ditanyakan ke pasien ada bengkak atau tdknya, tapi diperiksa secara lengkap status generalisnya. px thorax gmna? abdomen gmna? jangan hanya ditanyakan tdk ada penyakit jantungnya ya pak?. Dx : HT Grade II Tx : captopril 12,5 3ddI --> terpikirkan tidak untuk memberikan terapi kombinasi dengan golongan selain ACE Inhibitor?. Edukasi : lebih disampaikan edukasi terkait modifikasi gaya hidup ya, misal merokok, olah raga juga yang belum. lbh banyak menyampaikan terkait makanan. Pasiennya padahal tdk suka makan santan dan gorengan --> kurang digali di ax terkait kebiasaan pasien.</p>
<p>SISTEM REPRODUKSI</p>	<p>ax masih superfisialis, blm ditanyakan riw berhubungan, kontrasepsi, riw pengobatan dll. toilet vagina jangan dg povidone iodine ya, tpi dg normal saline. spekulumnya jangan pake gel ya, untuk tes amnion bukan dr endoserviks tapi fornix posterior, pH itu dilateral vagina bukan dr bagian bawah serviks. jd swab vagina ngga ada yg benar, px gram, KOH, wetmount ngga dilakukan sama sekali.. dx salah.waktu habis</p>
<p>SISTEM RESPIRASI</p>	<p>Anamnesis : kurang menggali RPD, terkait keluhan serupa. Kebiasaan terkait keluhan pasien juga kurang digali, baru ditanyakan setelah memeriksa pasien. Pemeriksaan: tdk memeriksa keadaan umum, thoraks sisi belakang juga belum diperiksa, pemeriksaan kurang sistematis. pemeriksaan fremitus dilakukan setelah pemeriksaan abdomen. pemeriksaan pengembungan paru dilakukan, namun menanyakan apakah ada retraksi atau tdk. usulan penunjang baik, namun interpretasi rontgen belum benar, menyebutkan corakan bronkovaskuler ada, apakah meningkat atau normal? diagnosis benar, diagnosis banding hanya benar 1.</p>
<p>SISTEM SARAF</p>	<p>ax baik, px terlewat tidak melakukan px reflek fisiolo/pato, px keseimbangan (spt romberg, tandem walking) tes keseimbangan lain/vestibuler seperti dix hallpike kurang sempurna. bedakan dengan apley. dx kurang tajam .kira2 vertigo nya karena apa? pilihan obat tepat namun dosis dan sediaan pelajari lagi ya.</p>
<p>SISTEM URINARIA</p>	<p>pemeriksaan nyeri ketok ginjal: lokasi terlalu rendah. pelajari lagi urinalisis dan pemeriksaan penunjang lain.</p>