

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711149 - SEPTA ARYANI

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	ax OK, Px UKK dan deskripsi OK. jangan lupa cuci tangan setelah px. DD nya? kekuatan obatnya?
MUSKULOSKELETAL	ok, farmakoterapi hanya 1 jenis
PSIKIATRI	menggali riwayat dan status psikiatri sudah baik. obat sudah baik. apa saja kriteria mayor depresi
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	sudah menggali identitas pasien tapi belum memperkenalkan diri/ menanyakan KU, onset, lokasi, durasi, penjalaran, skala nyeri, riwayat jatuh, keluhan lain (pusing, demam, berdebar-debar?) benjol di kaki, diobati, RPD (serupa, pengobatan), kebiasaan makan, RPK (serupa), kebiasaan minum, OR)/ pX (IC, cuci tangan, inspeksi, palpasi, ROM, tapi tidak cuci tangan setelah pemeriksaan)/ Px penunjang (asam urat --> istilahnya meningkat itu apa ya?, rontgen--> pembengkakan sendi, tidak ada fraktur? interpretasi rontgen untuk kasus ini mohon dipelajari lagi/ dd kurang tepat/ Edukasi (menjelaskan penyakit, pemberian obat, faktor resiko, or, edukasi kurang relevan dengan keluhan yang dirasakan saat ini/dd kurang tepat/ terapi obat dosis dan frekuensi pemberian kurang tetap
SISTEM GASTROINTESTINAL	dehidrasinya apa?, BSO nya kurang tepat, zinc itu gk perlu dipuyer
SISTEM HEMATOINFEKSI	Ax cukup, Px fisik cukup. penunjang ok. dx ok. tx kurang adekuat dari segi dosis
SISTEM INDERA	pasien ini punya kebiasaan sering membersihkan telinga dengan cotton bath jangan lupa digali faktor risiko selain berenang, cara pegang otoskop salah harusnya tangan yang pegang bersandar pada pipi pasien, diagnosa harusnya otitis eksterna furunkulosa, gak diterapi karena gak tahu obatnya apa, edukasi gak lengkap, belajar lagi yaa..
SISTEM KARDIOVASKULER	Untuk urutan pemeriksaan tekanan darah dilakukan secara palpatoir dulu ya...baru dengan auskultasi
SISTEM REPRODUKSI	anamnesis blm menggali riw kehamilan & persalinan, kontrasepsi, menstruasi. Prosedur px klinis oke, laboratoris kacau balau dlm hal pengambilan sampel, dx blm bisa menentukan, terapi blm sempat nulis resep
SISTEM RESPIRASI	cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan fisik, lakukan pemeriksaan paru dari depan dan belakang
SISTEM SARAF	Anamnesis riwayat penyakit keluarga, riwayat kebiasaan dan sosial belum ditanyakan. Pemeriksaan reflex fisiologis dan patologis tidak dilakukan. Teknik pemeriksaan dix halpike kurang tepat. Diagnosis dan DD tepat. Penulisan sediaan obat tidak tepat. Edukasi masih kurang.
SISTEM URINARIA	Blm menggali anyang2an, BAK menetes. FR risiko sering menahan BAK blm tergali dan kurang minum air putih. Saat palpasi kebanyakan tdk melihat ekspresi pasien. Interpretasi DR masih salah. Dx ISK, dd pielonefritis, BSK (sudah benar). Edukasi kurang memodifikasi pasien agar banyak minum.