

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711154 - NASTITI DARAJATI

| STATION | FEEDBACK |
|---------------------------------|---|
| INTEGUMENTUM | Ax OK. Px fisik harus refleksi dengan menggunakan lup dan senter kalo inspeksi, palpasi. deskripsi UKK OK. DD: pedikulosis, tinea? |
| MUSKULOSKELETAL | hasil baik, rapi. menurut dokter didapatkan fraktur greenstick di fibula tibia, tapi luka vulnus dijahit (bukan jahitan situasi), tidak dirujuk. |
| PSIKIATRI | baik, bisa meniai 11 status psikiatri, riwayat kleuarga dan kepribadi seblumnya mungkin bisa lebih digali juga, dosis fluoxetin berapa ya/,, cara berkomunikasi mungkin lebih di tingkatkan..dokter nastiti masih terliat justsrue dokter yang tegang... atau nampak kurang tidur |
| SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME | Sudah menggali identitas dan memperkenalkan diri/ menanyakan KU, rps (lokasi, pengobatan, onset), keluhan serupa, dan pengobatannya, sistem (demam, nyeri saat digerakkan) rpk (serupa), rpd (HT, DM, jatuh) kebiasaan (merokok, makan, jenis makanan), riwayat konsumsi obat, tanya lagi riwayat keluarga --> anamnesis kurang sistematis dan kurang akurat/ Px fisik (ic kurang lengkap, cuci tangan, ispeksi, palpasi, tidak meraba hangat atau tidak, ROM, sebaiknya biar pasien menggerakkan sendiri/ Px penunjang (asam urat--> belum diinterpretasi, ro --> ada osteofit di sendi dan ada kristal jarum di sekitar sendi, pelajari lagi cara membaca rontgen ya dek/ diagnosis hiperurisemia (tanda) kurang tepat (lebih ke definitif nama penyakitnya), dd ada yang kurang tepat/ penyampaikan diagnosis pada pasien sudah baik tetapi masih menggunakan istilah medis/ dd belum disebutkan/ edukasi (obat, perbaikan makan, rokok, aktivitas)/ terapi pilihan obat sudah tepat hanya dosis pemberian obat kausatif yang kurang pas |
| SISTEM GASTROINTESTINAL | dosis pct anak 2 thn kok 500 mg 3x sehari? |
| SISTEM HEMATOINFEKSI | Ax cukup, px fisik cukup, penunjang cukup, dx ok, tx perhatikan dosisnya ya mbak |
| SISTEM INDERA | gak perlu dilakukan pemeriksaan garpu tala kan keluhannya nyeri telinga bukan penurunan pendengaran, diagnosanya lengkap bukan cuma otitis ekserna saja tapi otitis eksterna furunkulosa, |
| SISTEM KARDIOVASKULER | anamnesis cukup baik. Tensi tidak melakukan palpatoir. Dx sudah tepat. Terapi masih kurang tepat. Sediaan captopril 500mg?? Gunakan anti hipertensi kombinasi utk HT st II ya. Komunikasi sudah baik. |
| SISTEM REPRODUKSI | anamnesis blm menggali riw hub seksual & kontrsepsi, tapi sudah menggali riw kehamilan & persalinan, menstruasi. Pemeriksaan klinis lengkap, benar dan sistematis, pemeriksaan lab tdk melakukan wetmount dan tes pH, hanya gram, tes amin, KOH. Dx bakterial vaginosis, penulisan resep : pemilihan obat Amoxicillin?. Secara keseluruhan performance sebenarnya bagus, hanya salah fatal di antibiotik |
| SISTEM RESPIRASI | cuci tangan setelah pemeriksaan, saat memeriksa thoraks posterior sebaiknya baju pasien dilepaskan, dd tambahkn bronkitis kronis bronkeitis |

| | |
|-----------------|--|
| SISTEM SARAF | Anamnesis, riwayat penyakit keluarga sebaiknya di tanyakan. Pemeriksaan ; teknik pemeriksaan dix hallpike kurang tepat, tidak cuci tangan sesudah melakukan pemeriksaan. Diagnosis dan DD benar. Peresepan tidak tepat. Edukasi kurang. Tidak menyampaikan informed consent ke pasien. |
| SISTEM URINARIA | Px penunjang benar tp hanya 1 interpretasi yg tepat. Dx : ISK, dd : BSK, Glomerulonefritis (DD hanya benar 1) |