

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711160 - SATRIO BUDI WICAKSONO

STATION	FEEDBACK
INTEGUMENTUM	uKK tdk menyebutkan lokasi pengamatan. DD salah, yang benar hanya Dx. cara pakai scabimite kok sehari 2x?
MUSKULOSKELETAL	bersihkan luka pake kassa mas, tekan luka untuk membantu mengurangi perdarahan, prinsip aseptik perlu belajar lagi, cara mengambil lido dari ampul perlu belajar lagi, baca soal yg lebih cermat dan teliti, tungkai bawah kanan yg dijahit tungkai atas, pripun mas satrio?
PSIKIATRI	anamnesis cukup baik, namun kepribadian pasien sebelum sakit kurang tergali; pemeriksaan psikiatri kok sedikit sekali ya, hanya menyebutkan 3 item saja, minimal menyebutkan 8 ya; diagnosis benar, DD anxietas baik, namun untuk depresi kurang tepat, seharusnya sebutkan episode depresi ringan; pemilihan obat dan frekuensi pemberian sdah benar, namun sediiian 5 mg terlalu besar untuk kasus seperti ini, cukup berikan 2mg saja
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	1. Interpretasi rontgen pedis dapat ditambahkan adanya erosi tulang, dan pada tulang atau sendi apa? dan bagaimana keadaan jaringan lunaknya? 2. pemilihan dosis allopurinol hanya 40mg? beberapa sayuran atau kacang-kacangan mengandung asam urat tinggi. 3. kapan pemberian allupurinol yang tepat?
SISTEM GASTROINTESTINAL	resep untuk bayi pakai tablet kurang tepat, kurang rapi dalam masang plester dan riskan terjadi infeksi dan gelembung terlalu banyak diawal pasang infus
SISTEM HEMATOINFEKSI	TERLAMBAT HADIR UJIAN
SISTEM INDERA	Ax cukup baik, px lokalis perhatikan cara penggunaan otoskop ya mas, sebaiknya pada telinga kiri gunakan tangan kiri anda, tangan kanan utk menarik/meluruskan aurikula. sebaiknya periksa juga aurikula dextra ya. tx cukup tapi tulisan diperbaiki ya, biar mudah dibaca. edukasi cukup.
SISTEM KARDIOVASKULER	baik
SISTEM REPRODUKSI	belum menanyakan riw menstruasi dan kontrasepsi, pemasangan pekulum tidak usah pakai gel y, pemasangan kurang lege artis (hanya masuk 1/2 bag saja dan cara memegang kurang tepat), lokasi pengambilan salah (bukan d porsio ya dek) pemeriksaan koh bukan di fornix y dek, pemeriksaan tes amin bukan dr dinding lateral y dek, pemilihan cairan yg digunakan tdk tepat, cara melepas spekulum tidak lege artis (jangan langsung ditarik y dek), dx ok, tx tidak tepat

SISTEM RESPIRASI	<p>Ax: tidak menanyakan RPD, tidak menanyakan kebiasaan pasien seperti merokok (sejak kapan, berapa bungkus sehari), apakah saat bekerja pasien menggunakan masker atau tidak? --> karena ini jadi FR pasien ya dek. tidak menanyakan riwayat pengobatan pasien. Px fisik: tidak melakukan Inspeksi dinding dada (tidak menilai bentuk dinding dada, ada tidaknya retraksi/penggunaan alat bantu nafas, ada tidaknya pelebaran SIC), tidak melakukan perkusi paru. tidak memeriksa thorax posterior. Px penunjang: sputum & DR tidak dilakukan intepretasi. Dx: kurang tepat (bukan bronkitis kronis) DD betul semua. edukasi: bronkitis kronis akibat penumpukan cairan??? coba dibaca lagi teorinya ya dek. edukasi mencangkup menjelaskan penyakitnya kepada pasien, stop rokok sudah betul, jangan lupa edukasi kepada pasien untuk menggunakan masker saat bekerja.</p>
SISTEM SARAF	<p>Gali juga keluhan penyerta lain seperti telinga berdenging/perioral numbness, namun secara umum anamnesis sudah lumayan. Saat pemeriksaan keseimbangan, pemeriksa HARUS berada di belakang pasien. Perhatikan pemeriksaan neurologis yang perlu dilakukan selain tandem gait (romberg, dix hallpike, refleks fisiologis&patologis), BPPH? BVH? Maksudnya BPPV ya? Pelajari diagnosis bandingnya? Jelaskan manuvernya seperti apa? Pelajari terapi pada pasien, vertikan? metoclopramid bisa sebagai terapi antiemetik</p>
SISTEM URINARIA	<p>anamnesis sudah bagus dan lengkap, px fisik sudah benar, px penunjang hanya menyebutkan darah rutin, lupa laboratorium sederhana urinalisis. diagnosis dan dd sudah benar, edukasi sudah benar.</p>