

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

12711103 - INDAH MARYANA

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	anamnesis keluhan penyerta digali lagi. KU bagaimana?, pemeriksaan thorax dan abdomen bagaimana?, ekstremitas periksa nyeri gastrocnemius (betis). penunjang darah lengkap saja???. diagnosis kurang tepat. penulisan resep masih kurang (jumlah obat, dan pemakaian obat). beri pasien kesempatan bertanya. rujuk jika perlu...
Integumentum	Ax tdk lengkap, FR krg tergali. Tidak pakai lup dan senter utk periksanya. UKK : nodul eritema, bekas garukan/skuama (?). --> belajar lg UKK! Px penunjang salah, bukan Gram. Px Gram jg salah waktu penetesan msg2 catnya. Dx : tinea corporis, DD : herpes zoster.
Muskuloskeletal	px fisik anda salah lokasi, mestinya egio scapula tetapi hanya di brachii saja, px penunjang juga salah regio dan interpretasi, diagnosis salah, anda menyebut dislokasi tak melihat struktur tulang yg patah, prosedur tatalaksanaan non terapi juga salah karena tidak sesuai dgn kasus dan regionya.
Psikiatri	anamnesis coba gali riw perkembangan riw persalinan, riw kelg, status psikiatrynya dah lumayan, tapi diagnosisnya belum tepat, mungkin anamnesisnya harus lebih detil lagi, edukasinya masih minimalis, kapan pasien ini indikasi mondok? dia sudah melukai diri sendiri, coba lihat lagi tata laksana dg fluoxetin dan apa untuk gangguan sperti ini
Sistem Endokrin dan Metabolik	belum tanya r.sosial, lingkungan, belum px antropometri, baru menyebutkan 2 px penunjang, dx salah (dm tidak disebutkan typenya, pasien kan nafasnya masih N jadi tidak mungkin ketoasidosis diabetikum dong), dosis metformin salah (kok metformin cuma 10 mg?), dosis captopril juga terlalu tinggi untuk HT gr I, edukasi belum spesifik tentang takaran dietnya (misal: garam berapa sendok teh, dll), jadwal makanan, olahraga macamnya apa dan berapa lama per exercise dan berapa kali per minggunya
Sistem Gastrointestinal	anamnesis sudah baik dan lengkap, diagnosis kerja sudah tepat, diagnosis banding tidak tepat, tidak melakukan informed consent sebelum melakukan tindakan (hanya memberitahukan pada pasien bahwa akan dipasang NGT tapi tidak menjelaskan cara tujuan dan tidak meminta persetujuan pasien, salah memasukkan selang NGT (NGT dimasukkan dalam hidung y dek bukan kedalam mulut, prosedur salah, tidak menyambungkan pipa dengan drainage bag, tidak melakukan edukasi (ttg penyakit, faktor resiko dan penanganan lbh lanjut
Sistem Genitourinaria	minta usg, darah rutin dan darah lengkap. interpretasi darah rutin ok, dx: BPH (padahal pasien wanita), hasil px tdk mendukung ke BPH...direvisi menjadi BSK. kondisi tdk bs kencing tdk dinilai. tdk melakukan desinfeksi vulvatdk menyambungkan dg urine bag di awal, urine akan tumpah kmana2, tdk pasang alas lagi. setelah dikunci tdk ditarik sampai ada tahanan sehingga sebagian besar kateter masih ada di dalam. balon kateter tdk mengembang di dalam VU. apakah ini tatalaksana definitif atau sementara? perlu rujukan?
Sistem Indera	Ax oke; pemeriksaan fisik sudah benar apa saja yg perlu dinilai, namun penggunaan headlamp kurang tepat. cahaya harus sejajar glabella, jangan terlalu merosot ya; jangan lupa mencuci tangan setelah pemeriksaan; dx tonsilitis, dd faringitis kurang tepat. kalau ada tonsil membesar hiperemis disertai dg faring hiperemis berarti dx nya apa?; apakah tonsilitis DOC nya ciprofloxacin? frekuensi pemberian AB pun kurang tepat; lain2 sudah baik

Sistem Kardiovaskuler	ku dan vital sign tdk dilakukan, cara menentukan batas jantung salah kl batas jantung kanannya di linea midclavícula kiri geser sekali jantungnya, auskultasi katup jantung posisi katupnya salah, katup jantungnya di sebelah kiri dari sternum semua. hanya memeriksa thoraks. interpretasi ekg salah. dx dan dd salah. tx salah knp dikasih metilprednisolon dan salbutamol? td dxnya angina pektoris stabil
Sistem Neurobehaviour	Ax: keluhan lain belum digali, RPD: riwayat sakit telinga belum ditanyakan// PF: hanya meriksa vital sign, tidak memeriksa KU, pemeriksaan tidak mengarahkan ke DD//Dx dan DD salah// th/ hanya benar antipiretiknya//edukasi rujuk sudah benar lain2 kurang tepat
Sistem Reproduksi	Ax ok Px bimanual dilakukan setelah swab y de... kalau mau swab tdk boleh pakai gel y de... tidak melakukan pemeriksaan inspeksi genital dalam... Px penunjang perhatikan perintah.. perintah swab y de.. bukan pap smear... pelajari px swab itu ambil apusan dimana saja lalu diapakan y de... Dx gonorea dari informasi yg mana menunjukkan hal tsb? apa cukup data anamnesis? sementara hasil px negatif ??
Sistem Respirasi	sudah cukup baik secara umum. Dalam mendiagnosis dipelajari kembali terkait teori penyakit2 tsb. untuk pengobatan sudah sesuai, dipelajari kembali terkait sediaan obat (antibiotik) yang tadi diusulkan.