

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

14711021 - NAELA NABILA

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	anamnesis keluhan penyerta lebih digali lagi, kebiasaan sesuai pekerjaan bagaimana?. hepar dan lien tidak diperiksa, ekstremitas periksa nyeri gastrocnemius ya.... penunjang darah lengkap saja. waktu habis.
Integumentum	Palpasi bukan hanya utk mati rasa saja, tp meraba peninggian lesi dll. UKK : papul merah keunguan dengan dasar eritema multipel, menyebar (knp tdk papul eritema saja? tp kan luas.. seharusnya : plak eritema bentuk polisiklik dengan papul eritema multipel di tepinya. Px penunjang jg salah. Gatal bila berkeringat bila tergali bs jd clue, itu krn jamur. Jamur dilanjutkan dgn px KOH. Habis waktu.
Muskuloskeletal	sudah ok, hanya saat px fisik diharapkan lebih sistematis dan detil, untuk penunjangintrepretasi masih kurang.
Psikiatri	riw perkembangan dan persalinan belum tergali, dulu waktu kecil pernah demam,kejang ngga?waktunya habis, belum selesai, manajemen waktu ya, terlalu lama di anamnesis, px st psikiatri perlu byk belajar, dx dan dd juga, belum nulis resep, edukasi kurang, kapan pasien ini dirujuk?
Sistem Endokrin dan Metabolik	belum tanya r.sosial, lingkungan, belum melakukan px antropometri, kurang memperhatikan kenyamanan ps (duduk berbaring duduk berbaring lagi), salah menginterpretasikan kadar leukosit (nnt dicari lagi batasan leukopenia berapa), px penunjang hanya 1 yg betul, HT dan dm type berapa-nya belum muncul di dx, belum edukasi,
Sistem Gastrointestinal	tidak menanyakan riw penyakit dahulu dan keluarga,diagnosis kerja sudah tepat,diagnosis banding tidak tepat,tidak melakukan informed consent sebelum melakukan tindakan,tujuan pemasangan NGT tidak tepat (apa tujuan yang tepat pada kasus ini?),tidak meminta pasien untuk rileks dan menelan untuk memudahkan pemasangan,tidak melakukan edukasi
Sistem Genitourinaria	mengusulkan ronsen abdomen (??), interpreasi BNO kurang tepat (batu di sal kencing atas), dx BSK saja (tdk bs kencing tdk dinilai), alkoholnya kebanyakan ya, sehingga saat pake HS masih basah dan sulit memakainya (nglunthung), HS on karena baju, HS on saat memasang duk, cek balon dl sbml dipasang, volume air utk mengunci terlalu sedikit, setelah penguncian tidak dilakukan penarikan sehingga sebag besar kateter msh di dalam. apakah ini tatalaksana definitif atau sementara? perlu rujukan?
Sistem Indera	Ax oke, px fisik : jangan lupa meski kasus tenggorokan tetep periksa hidung dan telinga ya, diagnosis kurang lengkap, klo hanya tonsilofaringitis ya....
Sistem Kardiovaskuler	batas jantung yang dari axila anterior bukannya pinggang jantung ya tp batas kiri, katup aorta dan trikuspid bkn di sic 5 ya, px jvp dan ekstremitas sebaiknya dilakukan. ekg lokasi nya kurang tepat. dx kurang lengkap. tx farmako tdk sempat
Sistem Neurobehaviour	Ax: sudah cukup lengkap// PF: pemeriksaan neurologis lain tidak dilakukan // DX dan DD benar // th baru 3 yang benar // edukasi: rujuk sudah benar, namun apakah sampai dioperasi?

Sistem Reproduksi	Ax sekitar pasien mengeluh keluhan serupa? maknanya apa de? Px px bimanual dilakukan setelah px inspekulo dan swab y de.. urutannya selesaikan dulu yg inspeksi. tdk gunakan povidon yaa... Px waktu habis penunjang DD -- Komunikasi cara komunikasi verbal non verbal dapat disesuaikan pada penggalan kasus sensitif... empati lebih baik y de... lebih relaks saat komunikasi dengan pasien... tdk terlalu formal bahasanya Profesional lebih cermat dan cekatan y de
Sistem Respirasi	sudah cukup baik