

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

14711137 - RIZQI AMALIA ARUMSARI

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	anamnesis RPD?, RPK?, Riwayat pengobatan?, keluhan penyerta digali lebih dalam. ekstremitas periksa nyeri gastrocnemius. penunjang darah lengkap, enzim hepar dan urin. diagnosis kurang tepat. penulisan resep masih kurang (jumlah obat, dan pemakaian obat). beri pasien kesempatan bertanya. rujuk jika perlu...
Integumentum	Tdk pakai lup dan senter. Tidak palpasi. UKK : makula patch dasar eritema, multipel. Tidak ada sekret/pus atau erosi/ulkus knp dipx Gram? Tidak tahu apa yg dicari. KOH kl curiga jamur, Gram kl curiga bakteri, Tzanck kl curiga virus. Dx : tinea corporis, DD : herpes simpleks --> salah. Diralat di akhir kl terbalik, tetap salah.
Muskuloskeletal	dik ada banyak yang anda tidak lakukan, anda terkesan bingung dgn kasus ini, penunjang sudah benar, hanya intepretasi kurang lengkap, dignosis benar hanya kurang lengkap juga. tatalaksana prinsipnya sdh benar hanya kurang kuat,
Psikiatri	anamnesis yang belum tergal riw persalinan tumbuhkembang, riw kelg, pemeriksaan psikiatri perlu banyak belajar lagi. interpretasinya masih banyak yg blm tergal untuk status psikiatrinya, kpn pasien dirujuk? dosis fluoxetin coba dilihat lagi, pasien ini ada gejala pikotiknya ngga? apa terapi kombinasinya/ selain SSRI?
Sistem Endokrin dan Metabolik	belum tanya r.sosial, lingkungan, belum px antropometri, dx HT grade-nya salah, metformin diminum 3x sehari ya, glimepiridnya dosisnya terlalu besar 1x50mg, HT-nya belum diobati juga, edukasi harus jelas, cth: olahraganya apa, berapa lama sekali olga-nya, frekuensinya, edukasi diet juga belum spesifik, misal: garamnya takarannya berapa, dsb
Sistem Gastrointestinal	anamnesis sudah ok, diagnosis kerja tepat, diagnosis banding tidak tepat, tidak melakukan informed consent dengan tepat sebelum tindakan (tujuan pemasangan?), pemasangan NGT ok, edukasi kurang lengkap (ttg penyakit, faktor resiko dan penanganan lebih lanjut)
Sistem Genitourinaria	penunjang sdh ok, dx hanya bsk (kondisi tdk bs kencing tdk dinilai), tdk siapkan urine bag, gel, povidon, pengalas, langsung pasang HS, desinfeksi hanya dengan kasa kering, tdk cek balon, HS on karena digunakan utk mengambil urine bag di tempat non steril dan tdk berganti HS, tdk memakai gel, komunikasi verbal dengan pasien ya. apakah ini tatalaksana definitif atau sementara? perlu rujukan?
Sistem Indera	anamnesisnya mengenai kebiasaan, sosial, lingkungan serta RPK dilengkapi lagi ya, jangan tidak ditanyakan; pada pemeriksaan fisik faring jangan lupa ikut dinilai, akan lebih baik jika pemeriksaan dilakukan 1x tp langsung menilai tonsil dan faring, jadi pasien tidak bolak balik membuka mulut; dx benar tp lengkapi lg et causa apa..dd tonsilitis kurang tepat;
Sistem Kardiovaskuler	sebaiknya ekstremitas dan paru juga dilakukan, ekg oke, waktu habis shg dx kurang lengkap, tx krn waktu habis kurang lengkap
Sistem Neurobehaviour	Ax: keluhan lain belum digali, kebiasaan pasien belum digali// PF: sudah melakukan px KU, TTV namun pemeriksaan lain tidak relevan// DX dan DD salah//th hanya antipiretik yang benar// Edukasi hanya rujuk SP.S yang benar

Sistem Reproduksi	Ax OK Px srviks juga dinilai y de... Px penunjang OK DD pelajari lagi hasil px swab y de Komunikasi baik berkomunikasi dg pasien Profesionalisme lebih cermat lagi y de
Sistem Respirasi	anamnesis lebih dipertajam lagi. mempelajari diagnosis2 penyakit yang bersangkutan.obat2 an sudah sesuai, dapat ditambahkan antibiotik karena dari klinis sesak sesak dan batuk sedang memberat dan hasil lab didapatkan leukositosis.