

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

14711140 - RAHMAH TANIA

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	anamnesis ok. hepar dan lien tidak diperiksa, ekstremitas periksa nyeri gastrocnemius. penunjang darah lengkap, enzim hepar dan urin. diagnosis kurang tepat. pemilihan antibiotik kurang tepat, (dobel analgetik lebih baik pamol saja) penulisan resep masih kurang (identitas pasien, pemilihan dosis, kandungn obat, jumlah obat, dan pemakaiann obat). beri pasien kesempatan bertanya. rujuk jika perlu...
Integumentum	Senter kok cm dipegang tdk dinyalakan, tdk pakai lup. UKK :krusta dasar eritema, sirkuler, hiperemis, kemerahan disekitarnya. Baca lg bagaimana menyebutkan UKK dan urutannya. Dx : herpes simplek, DD : herpes zoster. Cara px KOH salah sehingga hasil (-), ketuker dgn cara px Tzanck. Tx tdk terbaca
Muskuloskeletal	
Psikiatri	anamnesis banyak yang belum tergali, pemeriksaan psikiatri perlu banyak belajar lagi. interpretasinya masih banyak yg salah untuk status psikiatrianya, dx salah, edukasi kurang banget, obatnya lihat lagi dosis fluoxetin berapa, kpn pasien dirujuk?
Sistem Endokrin dan Metabolik	belum tanya r.sosial, lingkungan, belum px sensibilitas, belum cek antropometri, kelaianan sarafnya belum di-dx, belum edukasi terkait neuropatinya, edukasi harus lebih jelas ya, cth: makanan yg dikurangi itu berapa takarannya? jadwal makanan, dsb, tidak meresepkan obat untuk dm, dosis captoprilnya salah
Sistem Gastrointestinal	anamnesis kurang menggali riwayat keluarga,kebiasaan makan dan minum,diagnosis kerja tepat diagnosis banding tidak tepat,informed consent sudah dilakukan tapi tidak menjelaskan tujuan dengan tepat,cara mengukur panjang NGT kurang tepat,cara mengecek masuknya selang ngt sudah tepat dengan spuit dan stetoskop tapi dilakukan terlalu pelan (seharusnya dorong spuit dengan cepat),tidak melakukan edukasi (penyakit,faktor resiko dan penatalaksanaan lebih lanjut
Sistem Genitourinaria	usul darah rutin dan urine rutin (interpretasi urin tdk tepat, darah tdk diinterpretasi. diagnosis tdk tepat (ISK), tdk menggunakan alas, hanya 1 duk yang digunakan, nanti akan sulit melepasnya. balon tdk dicek dulu, setelah balon dikembangkan ditarik sampai ada tahanan ya, baru difiksasi, jd tdk semua bagian kateter berada dalam VU.apakah ini tatalaksana definitif atau sementara? perlu rujukan?
Sistem Indera	Ax sebaian kecil belum digali, px tenggorokan pasien hampir muntah krn terlalu, jangan lupa cucitangan sbml dan stlh px ya, Dx kurang lengkap klo hanya tonsilitis ya, dilengkapi lagi diagnosisanya, Duh dek penyebab terbanyak tonsil memebesar itu apa kok diobati kortikosteroid...klo kumannya tambah banyak gimana??? obati etiologinya lah jangan simtomnya..belajar lagi ya
Sistem Kardiovaskuler	jgn lupa cuci tangan sbml dan setelah tindakan, pemeriksaan tdk selesai hanya sampai pemeriksaan thoraks.
Sistem Neurobehaviour	Ax: sudah lengkap// PF: cara memeriksa kaku kuduk salah, memeriksa buzinsky II saja px lain tidk dilakukan// Dx benar DD tidak tepat// th baru rawat inap dan antipiretik// edukasi dirujuk kemana belum disebutkan, penyebab penyakit belum dilakukan

Sistem Reproduksi	Ax ok Px Vulva buka dengan tangan kiri pas mau pasang spekulum y de. Px penunjang .tes ph pakai swab yg mana de? Dx bakterial vaginosis... atas dasar y g mana de... Komunikasi oke profesioanlisme lebih cermat y de
Sistem Respirasi	komunikasi dan pemeriksaan fisik patognomonis sudah ditanyakan dengan baik. diagnosis nya dievaluasi lagi berdasarkan anamnesis, pemeriksaan fisik dan penunjang yang telah didapat. dipelajari kembali terkait penyakit2 tsb.