

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

14711157 - AKBAR FITTO GRIYAWAN

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	Anamnesis krg lgkp blm mengarah, px fisik blm lgkp, px penunjang hanya 1 yg benar, interpretasi blm sesuai, tidak selesai, termometer pada saat digunakan pecah, dx dan tx salah
Integumentum	pemeriksaan lokalis tidak menggunakan senter dan lup. interpretasi UKK salah, UKK primernya krusta? apakah sudah menjadi krusta semua? objek glass yang belum ada spesimennya kok sudah ditaruh di rak pengecatan Fito?kok pakai bakar ose segala? spesimen yang diambil salah, krusta apakah ada cairannya? waktu habis, tidak sempat edukasi. penulisan resep juga belum lengkap.
Muskuloskeletal	belum dilakukan pemeriksaan pulsasi arteri brachialis, ini kan yang trauma bahu kok minta rontgen brachii dan interpretasi salah diagnosa salah, sedih sekali saya gak tahu mana scapula mana clavícula,
Psikiatri	utk riw penggunaan NAPZA tolong digali juga ya. begitu juga simptom2 yg sesuai dg kriteria diagnostik dari DD yg sesuai.Px psikiatrik yg dilaporkan:sikap kooperati tingkah laku hiperaktif, orientasi tempat buruk, btk pikir non realistik, isi pikir wahama kebesaran, progresi pikir inkoheren, afek muka luas, persepsi halusinansi audio visal, hub jiwa baik, insight baik. yg blm dilaporkan perhatian, penampilan/deskripsi pasien.knp dikasih antidepresan dek?kan ps dlm kondisi manik dikasih antimania, sama krn ada ggn psikotik diberikan juga antipsikotik ya. utk isi edukasi jelaskan efek samping obat yg dpt terjd, kmd bentuk dukungan keluarga serta rujuk pasien ke psikiatrik.
Sistem Endokrin dan Metabolik	Ax: sudah cukup lengkap // pemeriksaan fisik kepala eksoltalmus pada mata dan tremor ekstremitas tidak diperiksa // PP sudah 3 namun belum interpretasi // Dx tidak tepat dan DD kurang spesifik // th/ PTU tidak sesuai // edukasi: yodium dan makanan goitrogenik belum diedukasikan
Sistem Gastrointestinal	Anamnesis tidak menanyakan identitas,anamnesis sangat tidak lengkap(tidak menanyakan keluhan dengan benar,pemeriksaan fisik tidak lengkap (tidak menilai kondisi umum dan kesadarankeluhannya nyeri pada bagian kanan perut kenapa hanya dilakukan inspeksi dan auskultasi saja?),diagnosis salah (lakukan lagi anamnesis dengan benar), siapkan dulu alat infus baru lakukan desinfeksi,cara desinfeksi kurang tepat (jangan menggosok2 berulang2 d 1 tempat,lakukan sekali usap atau sentrifugal,tidak memasang a threeway (pasien ini suspek perdarahan seharusnya gunakan 3 way dan transfusi set),edukasi kurang lengkap dan kurang lengkap
Sistem Genitourinaria	belum inform consent lengkap, px abdomen suprapubik belum didlakukan,dx keliru,pola desinfeksi kurang tepat. belum ada komunikasi/edukasi ke ps
Sistem Indera	Anamnesis sebenarnya baik, tetapi beberapa pertanyaan kurang relevan seperti BAB, BAK, kemerahan di kulit/ ic untuk 7an dan resiko belum dijelaskan, belum cuci tangan sebelum pemeriksaan, px visus tidak lege artis, tidak sistematis alias lompat2, dan tidak menyampaikn hasil visusnya normal itu berapa mas vito, Px tidak dilakukan secara runtut dan tidak sistematis, Px bulu mata pakai lensa binokuler ya mas, pemeriksaan itu yang urut ya mas, mulai dari palpebra, bulu mata, konjungtiva palpebra inf, bulbi, superior, kornea, sklera, coa, iris dan shadow test/ dx konjungtivitis bakterial mata mana? dd k. virus dan alergi/ di gambar kan tampak ada edem itu matanya/

Sistem Kardiovaskuler	Kalau keluhan sesak nafas relatif CHF apakah relevan dengan riwayat orang yang sakit serupa di lingkungan sekitar? Belum mengeksplor faktor risiko klaisk kardiovaskuler. Sebaiknya pasien sesak nafas dipersilahkan berbaring setengah duduk dan diberikan oksigen baru dilanjutkan anamnesis dan pemeriksaan fisik. Auskultasi jantung belum dilakukan. Secara urutan pemeriksaan fisik kurang lege artis, sebaiknya pemeriksaan untuk thorax dikerjakan baru yang lainnya. Belajarlah interpretasi EKG. NSTEMI are you sure? Captopril itu 3 kali sehari. Untuk sesak nafas dengan edema/kongesti DOCnya adalah Furosemide ya. Tolong belajar lagi.
Sistem Neurobehaviour	px neurologis kurang periksa kekuatan otot, diagnosis salah, terapi salah, edukasi kurang tentang kondisi penyakitnya, pengobatannya apa, lindungi mata dgn tetes mata, fisioterapi otot wajah dan prognosinya bagaimana
Sistem Reproduksi	Ax: anamnesis sudah baik, kurang menggali keluhan suami dan kemungkinan IMS (infeksi menular seksual) Px Gyn : tidak sistematis dan menyalakan lampu pemeriksaan, tidak memeriksa kelenjar bartholini, Px swab : perhatikan prinsip sterilitas ya dan daerah mana yang perlu didisinfeksi, tidak perlu pakai gel sesuai, tidak memeriksa PH pemeriksaan Diagnosis : sesuai Komunikasi : pasien diajak komunikasi selama pemeriksaan ya, perlakukan manekin seperti pasien Perilaku Profesional : sudah baik
Sistem Respirasi	baca soalnya lebih teliti ya, edukasinya mungkin bisa lebih rinci ya, trus kapan pasien ini mondok, kapan pasien ini dirujuk