

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

14711170 - TAUFIQ SINGGIH BASKORO

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	Sebaiknya lbh ramah, ax ckp lgkp, px fisik hanya VS, lain2 tdk dilakukan shg wkt tersisa, dx blm benar, DD yg seharusnya jd dx, terapi benar 1, tp yg lain salah dan tdk perlu walaupun seandainya dx kerja benar, blm ada edukasi
Integumentum	melakukan pemeriksaan lokalis tanpa menggunakan lup dan senter. prosedur pengecatan tidak tepat, cat gram D digenangi hingga tepat luntur?? interpretasi penunjang bilangannya coccus berbentuk rantai, tetapi diikuti dengan kesimpulan staphilococcus, kok berkebalikan? yang benar yang mana? diagnosis dan diagnosis banding salah. edukasi juga salah, kok malah disarankan menggunakan masker? malah beresiko komplikasi infeksi sekunder dong kalau ditutup? terapi kok diberikan oral? oralpun dosis amoksisilinnya 500mg? anak 6 tahun loh ini Singgih.
Muskuloskeletal	belum dilakukan pemeriksaan pulsasi arteri brachialis, ini kan yang trauma bahu jadi yaa harusnya dilakukan pemeriksaan di bahu bukan di cubiti, belajar lagi cara pemeriksaan ROM yaa, pemeriksaan penunjang salah bukan di humerus kan jelas to yang trauma/ sakit di bahu jadi di ublek ublek dulu, interpretasi salah bukan fraktur humerus distal yaa,
Psikiatri	Anamnesis masih belum sistematis dan lengkap, RPK blm digali, keluhan lainnya spt kebutuhan tidur, energi, byk bicara blm digali. Px fisik yg dillaporkan: halusinasi, ggn waham, ggn afektif, orientasi tempat terganggu, orientasi waktu dan org baik, perhatian mudah ditarik mudah dicantum. yg blm dilaporkan Penampilan umum, sikap, jenis halusinasi, jenis waham, tingkah laku, kesadaran, roman muka, afek, insight. bentuk supportnya apa dek?sebaiknya lbh ke teknis utk edukasinya ya. utk edukasi seharusnya kamu juga menjelaskan ttg obat yg kamu resepkan, efeknya apa, tujuannya apa, efek sampingnya apa. kekuatan dan dosis haloperidol dan as valproat kurang benar ya.
Sistem Endokrin dan Metabolik	Ax: sudah cukup lengkap // pemeriksaan fisik kepala eksoltalmus pada mata dan tremor ekstremitas tidak diperiksa // PP baru 1 px penunjang yang benar // Dx kurang lengkap // th/ tidak sesuai // edukasi: penyakit gondok menular?? garam yodium dan makanan goitrogenik belum diedukasikan
Sistem Gastrointestinal	Anamnesis sudah ok dan relevan , diagnosis menyebutkan syok hipovolemik, infus set yg digunakan tidak tepat (pd kasus ini gunakan transfusi set jangan menggunakan set infus mikro),penghitungan cairan infus tidak tepat,edukasi yang diberikan tidak lengkap (apa penatalaksanaan selanjutnya yg direncanakan?)
Sistem Genitourinaria	penilaian px colok dubur kurang lengkap.pola desnfeksi kurang tepat.komunikasi dan edukasi kurang
Sistem Indera	Anamnesis: akan lbh baik lagi dilengkapi dengan menanyakan ttg kebiasaan, rw terapi, dan rpd px: visus cukup sampai 6/6 atau 5/5 jika ingin beranjak ke baris berikutnya sebaiknya min 50% dari huruf dibaris tersebut sudah dicoba px segmen anterior: mas itu lupnya dipakai untuk memeriksa tdk hanya dipakai di kepala. pemeriksaan segmen anterior lbh sistematis lagi ya dari depan diperiksa semua. Dx: dx kurang tepat, dd oke tx: kok dikasih oral mas edukasi: oke

Sistem Kardiovaskuler	Bila ada pasien mengeluh sesak, sebaiknya dipersilahkan berbaring setengah duduk, bila perlu diberikan oksigen. Anamnesis sudah cukup baik.px: pelajari lagi ya mas cara perkusi batas jantung, cara pemeriksaan jvp kalau pasien tdk diminta menengok gak terlihat, palpasi ictus cordis dan ekstremitas tdk dilakukan. ekg interpretasi salah, tdk ada stemi nya ya. dx: oke chf gradingnya kurang tepat, dd dibaca lagi yak mas stemi atau acs bkn dd dari chf. tx: metformin dan citilcolin bkn obat untuk chf edukasi sebaiknya disampaikan ttg tx non farmakologi dan tatalaksana selanjutnya
Sistem Neurobehaviour	px neurologis kurang periksa kekuatan otot, terapi salah, edukasi kurang tentang kondisi penyakitnya, pengobatannya apa, Lindungi mata dgn tetes mata, fisioterapi otot wajah dan prognosisnya bagaimana
Sistem Reproduksi	Ax: anamnesis sudah sesuai terduga dengan baik Px Gyn : pemeriksaan gyn tidak sistematis dan dengan teknik kurang benar, terlewat memeriksa kelenjar bartholini, Px swab : test PH diambil dari dinding vagina ya bukan dari fornix, diagnosis : sudah sesuai, komunikasi terjalin dengan baik dengan pasien, Perilaku profesional : sudah baik
Sistem Respirasi	CTM 10 mg? coba lihat sediaan ya mas, pasien sesak, tapi tidak diberi bronkodilator? edukasi kurang, coba untk kasus sperti ini seharusnya perlu edukasi apa aja untuk pasien, kapan pasien ini opnam, atau observ, kapan rujuk, bagaimana edu untk pengobatan peny kronis spt ini? ttg life style