

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711012 - FIBRIANI ENDAH PUSPA DEWA

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	anamnesis gali lebih dalam gejala penyerta dan kebiasaan pasien. urutan pemeriksaan thorax dan abdomen berbeda ya..., palpasi hepar lupa, nyeri gastrocnemius lupa. darah lengkap, enzim hepar dan urin. diagnosis tidak lengkap. pemilihan antibiotik tidak tepat. beri pasien kesempatan bertanya. rujuk jika perlu...
Integumentum	UKK : papul eritema, berkumpul, susunan linier dan soliter. --> cara sebutin UKK baca lg dek! Semua kok disebut?? soliter itu artinya satu, kenapa bisa linier, berkumpul? Di awal jg lupa tdk px dgn lup dan senter. Kenapa px-nya Gram? Maksudnya ada makhluk hidup apa ya? Bukan dgn KOH parker dek, jika dilakukan pun tdk ada spora. Pelajari lg px pepnunjang sederhana.
Muskuloskeletal	px fisik kurang sistematis, fokuslah pada status lokalis yang adanyerinya. px penunjang tlg pelajari lagi regio tubuh, tata laksana non farmakologi masih kurang sempurna terutama memfiksasai pasca pemasangan sling.
Psikiatri	dx nya dah benere yang awal tapi ndadak diganti jadi salah, anamnesis kurg menggali riw perkembangan awal, px st psikiatri perlu banyak berlatih bbrp interpretasi blm bener, tau kapan hrs dimondokkan
Sistem Endokrin dan Metabolik	belum tanya r.sosial, lingkungan, tidak menginterpretasikan hasil px penunjang, DX hanya 1 yg benar (HT grade 1), untuk glimepiride dosisnya tidak perlu langsung dari 4 mg dek, bisa mulai di bawah itu, dd belum menyangkut ttg jadwal makanan dan takaran makanan
Sistem Gastrointestinal	anamnesis kurang menanyakan riwayat keluarga diagnosis kerja kurang tepat, tidak melakukan informed consent pada psien sebelum melakukan tindakan, edukasi masih sangat kurang sekali (pola makan, gaya hidup), dan tidak menerangkan pada pasien mengenai penyakitnya
Sistem Genitourinaria	akan lbh baik membaca BNO dg tampak massa....di....tdk ada ISK ya, cuci tangannya kurang legeartis, padahal ini mau tindakan. tdk menggunakan pengalas, kassa, povidon tdk dipersiapkan dulu, (anda bisa ganti HS), sebaiknya HS disiapkan dalam keadaan siap pakai (terbuka)desinfeksi 1x ya, beneran ganti bukan cm diomongkan. tdk pasang duk di awal, ujung kateter yang akan masuk tubuh jangan dibiarkan terkontaminasi ya. tdk fiksasi, apakah ini tatalaksana definitif atau sementara? perlu rujukan?
Sistem Indera	Ax masih banyak yang belum digali, cuci tangan hanya stlh px harusnya sbml juga pemeriksaan tenggorokan hayoo masak hanya periksa ukuran tonsil dan uvula (harusnya untuk tonsil nilai hiperemis tdk, ada kriptite tdk, detritus tdk), u px tonsil jangan minta pasien untuk menjulurkan lidah--> kaku ga lemes lah, pasien hampir muntah, jangan lupa cuci tangan sbml dan stlh px ya, Dxkurang tepat kalau hanya tonsilitis ya dilengkapi lagi diagnosisnya, tx oke
Sistem Kardiovaskuler	pemeriksaan thoraksnya mohon dipelajari lagi ya. cara mencari batas jantung kurang tepat, cara px jvp kurang tepat, kalau curiga ke arah kardio auskultasi bunyi jantung sebaiknya dilakukan, VS dilengkapi ya tdk hanya td dan suhu. interpretasi ekg kurang tepat. dx salah awalnya nyeri dada tau2 bs chf, dd salah. krn dx salah tx nya juga salah
Sistem Neurobehaviour	Ax: keluhan sistemik lain belum ditanyakan // PF: refleks fisiologis hanya ekstremitas superior, refleks patologis hanya ekstremitas inferior // Dx benar DD kurang tepat // th benar namun kurang lengkap // edukasi: belum dijelaskan penyebab dan faktor risikonya

Sistem Reproduksi	Ax kebiasaan seksual tdk lengkap terdapat Px ok Px penunjang perhatikan tugas swab vagina tdk pap smear.. bedakan pap smear dengan swab... DD Profesional buka pakaian bawah tdk dengan lengan y de... persiapkan sebelum pakai sarung tangan, kalau sudah selesai segera lepas spekulum.. pasien kurang nyaman de...
Sistem Respirasi	sudah baik anamnesisnya, secara umum sudah baik. untuk pemeriksaan fisik yang ditanyakan lebih lengkap lagi. tanda vital ditanyakan lengkap. pemeriksaan thoraks palpasi dan perkusi ditanyakan. untuk pengobatan sudah sesuai diberikan antibiotik dan parasetamol. untuk batuk dan sesaknya dapat diberi beta agonis(bronkhodilator) / ditambah kortikosteroid.