

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019**

15711013 - MUHAMMAD IVAN RIMBADI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Hematoinfeksi	pemeriksaan suhu: termometer air raksa dikipaskan dulu ya, cek di angka berapa? kurang dari 35. baru pasang di apex axilla. pemeriksaan axilla apakah sistolik ditambah 20 mmHg? Ekstravasasi darahnya yg mana de? ga ada edema? auskultasi thorax dbn. ascites ga ada. Px IgM anti dengue (-), NS 1 (-)? tetep mau diDx dengue grade 2?
Integumentum	UKK : papulopustul disertai tepi eritema dan krusta. Px Gram kurang hati2 shg preparat jatuh, pakai tangan saja tdk apa2. Dosis tx tdk sesuai utk anak, dan knp tdk diberi topikal?
Muskuloskeletal	belajar baca rontgen
Psikiatri	seharusnya halusinasinya auditorik dan visual, waham ada sisip pikir dan siar pikir, diagnosis sudah benar, terapi sudah benar
Sistem Endokrin dan Metabolik	Px fisik bisa melakukan px hal2 yg relevan saja. tapi jangan lupa cek tanda2 hiper/hipotiroid ya. Dan kalau px lokal jgn lupa inspeksi, palpasi massa (konsistensi). Secara hasil lab apakah mengarah pada hipotiroid sehingga perlu levotiroksin? Boleh tidak goiter tapi eutiroid?
Sistem Gastrointestinal	baik
Sistem Genitourinaria	Lupa pemeriksaan fisik regio supra pubik
Sistem Indera	Belum selesai, belum menegakkan diagnosis dan memberikan teraori dan edukasi, perlu lebih mempercepat langkah dalam pemeriksaan
Sistem Kardiovaskuler	ax ok, VS di awal ya, pemeriksaan iktus tdk dilakukan, penunjang EKG: irama abnormal blm dinilai, HR tdk tepat, dx gagal jantung NYHA II (kurang tepat ya) e/c HHD, DD: e/ IHD, lainnya kurang tepat, baru tulis resep furosemide, blm lengkap (kurang jumlah obat, bso), edukasi ranap, rujukan ok, modif gaya hidup blm disampaikan, resep 2 macam sdh ok, kurang utk aritmianya
Sistem Neurobehaviour	periksa TD sebaiknya posisi lengan sejajar jantung. periksa refleks fisiologis kok kanan saja harusnya kanan kiri. belum periksa kekuatan otot. tatalaksana salah. px refleks fisiologis harusnya kanan dan kiri. dosis prednison masih kurang.
Sistem Reproduksi	anamnesis sudah cukup baik namun faktor risiko yg mengarah ke IMS kurang ditanyakan seperti partner sex pasien & suami; sebelum melakukan swab tidak perlu toilet vulva dg betadin, cukup dg nacl atau bahkan tdk toilet vulva lebih baik agar spesimen tidak rusak; cara memegang spekulum kurang tepat, bibir spekulum dijepit diantara jari tengah & telunjuk ya; pemeriksaan gyn dalam posisi duduk ya; jangan lupa menginspeksi serviks setelah memasang spekulum, tidak hanya menilai vagina; dx vaginitis bakterialis... dx kurang tepat. coba baca kembali BV itu singkatan dr apa; lain2 sudah baik
Sistem Respirasi	diagnosa kurang lengkap, sebaiknya ditambahkan derajatnya. pemilihan terapi hanya 2 golongan saja.