

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711019 - IBRAHIM DIO SETYA PUTRA

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	px hepar lien perhatikan bagaimana cara palpasinya. pemeriksaan penunjang serologis ok, cari kemungkinan lainnya ya pada px serologis. Dx DHF II? ada manifestasi perdarahan spontan? Ngga ada ya... ga nulis resep de? meskipun simptomatik antipiretik....
Integumentum	Riw btk pilek, pengobatan, penularan dr tmn tdk digali. Px fisik kulit tdk palpasi. UKK : krusta dgn dasar eritema, multipel disertai papul. --> seharusnya papul eritema disebutkan diawal krn UKK primer. Pilihan sediaan obat krg tepat, krn lesi basah, hrsnya krim.
Muskuloskeletal	kalo ingin shoulder joint nya ga gerak ya harusnya dipasang armsling (gendong mitela dg benar plus fiksasi lengan atas ke badan) atau pake figure of 8,
Psikiatri	diagnosis masih salah, pemeriksaan dan anamnesis masih kurang akurat ya. pasien ini ada gangguan mood yang bebarengan dengan gejala skizofrenia, sehingga diagnosis seharusnya skizoafektif tipe manik. terapi masih salah. seharusnya diberi mood stabilizer juga.
Sistem Endokrin dan Metabolik	Px fisik bisa melakukan px hal2 yg relevan saja. Tapi jangan lupa cek ada tdknya ciri2 hipo/hipertiroid ya. Dan kalau px lokal jgn lupa palpasi massa (konsistensi), sampai auskultasi. Apa beda goiter dan struma hayo? Sama atau beda? PTU itu obat apa?kl struma non toksik itu perlu diturunkankah kadar hormonnya? goiter boleh tdk eutiroid?
Sistem Gastrointestinal	Perhatikan cara mengisi cairan 1/2 pada tabung selang infus, lalu perhatikan apakah selang ada udara atau tidak. jarum seharusnya tidak dimasukkan keseluruhan ke dalam pembuluh darah melainkan coba dahulu 1/4 bagian lalu jarum ditarik untuk melihat apakah benar sudah masuk ke pembuluh darah, jika sudah benar maka jarum ditarik keluar disertai dengan pendorongan plastik kateter intravena vacutainer ke pembuluh darah..bahaya jika semua jarum logam dimasukkan ke pembuluhdarah bisa menyebabkan perlukaan pembuluh darah, hitung juga tettesan per menit infus
Sistem Genitourinaria	ed causa BPH salah seharusnya Ca Prostat
Sistem Indera	Belum selesai memberikan edukasi, terapi kurang tepat.
Sistem Kardiovaskuler	ax sistemnya kurang, sesak nafas blm digali dg mendalam, adakah orthopnea? termometer dinyalakan dulu, px JVP : angulus sterni nya dimana? kukunya dipotong pendek supaya perkusinya tdk terganggu, ekstremitas utk periksa edema tdk hanya dilihat, tetapi dipalpasi, kepala tdk diperiksa, pemeriksaan iktus, auskultasi jantung tdk dilakukan, auskultasi paru tidak dilakukan, penunjang EKG: irama, HR abnormal blm dinilai, Ro thoraks ok, Dx: CHF NYHA 3, HT gr II, gangguan irama dan frekuensi jantung tdk dinilai, DD STEMI dan NSTEMI (tdk sesuai), resep: hanya 2, utk irama jantung tdk diberi terapi, setelah resep diberi paraf, captopril dosisnya kurang, tutup resep, edukasi:perlu ranap/rujukan? modifikasi gaya hidup?
Sistem Neurobehaviour	belum menulis resep, belum edukasi. px meningeal sign tdk sesuai utk kasus ini.

Sistem Reproduksi	anamnesis sudah cukup baik, dilengkapi lagi dengan parter berhubungan sex ya dan faktor risiko IMS; sebelum melakukan swab tidak perlu toilet vulva dg betadin, cukup dg nacl atau bahkan tdk toilet vulva lebih baik agar spesimen tidak rusak; pemeriksaan gyn dalam posisi duduk ya bukan berlutut; cara memegang spekulum kurang tepat, bibir spekulum dijepit diantara jari tengah & telunjuk; setelah memasang spekulum jangn lupa menilai kondisi serviks, tidak hanya vagina; swab dari dinding lateral vagina ditetesi larutan apa?; dx benar, lain2 sudah baik
Sistem Respirasi	diagnosis asma persistent ringan. hanya mengusulkan 2 pemeriksaan penunjang. hanya mampu menyebutkan 2 macam terapi.