FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711024 - LIDYA SARAS WATI

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	Anamnesis krg lgkp blm mengarah, px fisik ckp runtut, px penunjang hanya 1 yg benar dari byk px, interprestasi blm sesuai, dx belum benar, tx ada 1 yg benar
Integumentum	sip, perfect Lidya :)
Muskuloskeletal	belum dilakukan pemeriksaan pulsasi arteri brachialis, yang trauma kan bahu jadi yaa harusnya permintaan yang bahu bukan humeri, interpretasi salah fraktur clavicula dan dislokasi humeri,
Psikiatri	riw penggunaan NAPZA sehrsnya digali, RPK juga dan simptom2 terkait dengan kriteria diagnostik sesuai dg DD. px fisik yg disampaikan oleh mhs:KU tampak menor, penampilan sesuai dg mhs, tdk wajar , kes cm, orientasi baik, sikap kooperatip, mood euforia, afek tajam, sesuai, roman wajah hipermimik, halusinasi audio visual, isi pikir waham kebesaran, btk pikir koheren dan relevan.hub jiwa baik, perhatian mudah ditarik dan mudah dicantum, tilikan jelek. utk px tsb: KU hrsnya disampaikan apakah tampak sakit jiwa atau lainnya, baru deskripsikan penampilan ps, utk btk pikir yg kamu sampaikan blm benar ya dek, begitu juga perhatian, progresi pikir blm disampaikan, ps juga ada grandiosity nah ini blm tersampaikan juga.. utk isi edukasi juga disampaikan efek samping obat, rujukan.
Sistem Endokrin dan Metabolik	Ax: sudah cukup lengkap // pemeriksaan fisik kepala eksoltalmus pada mata dan tremor ektremitas tidak diperiksa // PP sudah 3 namun belum interpretasi // Dx kurang lengkap // th/ tidak sesuai // edukasi: makanan goitrogenik belum diedukasikan
Sistem Gastrointestinal	anamnesis kurang lengkap (tanyakan riw pengobatan dan keluhan yang lainnya yg relevan),tidak menanyakan tanda vital pada penguji,dx yg dibuat kurang tepat,untuk pasien ini sebaiknya gunakan cairan RL,sebelum mengalirkan cairan isi chamber dengan cairan kira2 1/2 nnya,pemasangan kateter intravena seharusnya sampai k pangkal (jangan ada bagian putih yg tersisa,penghitungan cairan kurang tepat (rencanakan ttg banyak cairan yg akan diberikan dan berapa lama waktu pemberiannya),edukasi kurang lengkap,
Sistem Genitourinaria	kurang hati2 saat melakukan prosedural
Sistem Indera	Anamnesis baik/ ic baik, sebaiknya tetap melakukan px visus ya mb, interpretasi px lensa salah kalau shadow test positif artinya ada kekeruhan/ dx blevarokonjungtivitis. bakterial dd k.viral dan bakterial/ lainnya baik
Sistem Kardiovaskuler	Bila ada pasien mengeluh sesak, sebaiknya dipersilahkan berbaring setengah duduk, bila perlu diberikan oksigen. Anamnesis sudah cukup baik. pemeriksaan fisik oke. pemeriksaan penunjang pasien td nadinya ireguler sebaiknya diusulkan pemeriksaan penunjang untuk tau iregulernya kenapa. dx: oke chf tp nadi iregulernya blm tergali, chf knp didd dgn stemi atau angina pectoris? keluhan utamanya sesak mbak tdk ada nyeri dada. tx untuk berdebarnya blm ada. edukasi lain berkaitan perubahan pola hidup pasien sebaiknya diberikan
Sistem Neurobihaviour	dosis prednisonnya salah,harusnya kasih dosis tinggi-baca lagi terapi bell's palsy, obat kurang antivirus

Sistem Reproduksi	Ax: anamnesis sudah baik, kurang menggali keluhan kemungkinan IMS (infeksi menular seksual) Px Gyn : tidak inspeksi dinding lateral vagina, serviks dan kelenjar bartholini, Px swab : perhatikan prinsip sterilitas ya, perhatikan pemilihan larutan yang sesuai dengan tujuan pemeriksaan, Diagnosis : sesuai Komunikasi : sesuai
Sistem Respirasi	anamnesis bisa lebih di detilkan, misal kebiasan merokok atau orang sekitar yang merokok, peny lain misal jantung tb asma, pengobatan sebelumnya, edukasinya jyga bisa lebih ditambhkan kan waktunya sisa banyak, kira2 pasien ini kapan harus opname kapan harus dirujuk?