

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711029 - KEMAL KSATRIA AKBAR

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	ax sebaiknya tetap dilengkapi rpk dan sosial lingkungan, untuk px abdomen hanya palpasi urutannya auskultasi dl baru palpasi ya mas. px penunjang oke, interpretasi nya kurang tepat . dx tdk perlu dgn hematuria mas. tx primakuin hanya butuh 1 tab ya mas
Integumentum	Penggalian ax sdh ckp baik. UKK : patch putih (hrsnya hipopigmentasi, sdh dikoreksi dan benar), d=3cm. Sensibilitas sdh dilakukan tp krg lengkap (seharusnya dengan ujung kapas, tajam-tumpul, suhu). Penebalan saraf bukan di n radialis/brachialis tp n ulnaris). Dx : lepra PB, DD : PVC (sdh tepat). Lama tx 6-9 bulan. Lepra PB tdk menular dgn tidur bersisihan krn BTA (-).
Muskuloskeletal	px fisik kurang lengkap terkait deskripsi luka, px penunjang blm anda usulkan, dx kurang lengkap, tatalaksana suturing sudah bagus, farmakologi belum dikerjakan, edukasi kurang. kelemahan anda terlalu fokus pada prosedur bedah minor sehingga beberapa soal tidak dikerjakan.
Psikiatri	halusinasi isi pikir kok ga digali de? dengan Dx DM dengan psikotik? tanda psikotiknya kan ga dapet tu de dari anamnesis yg dilakukan... misalkan tentamen suicidenya apakah karena ada yg membisiki atau melihat, dll. terapi lini pertama golongan apa saja dosisnya?
Sistem Endokrin dan Metabolik	px fisiknya bisa dilihat dl ekstremitasnya
Sistem Gastrointestinal	Ax faktor risiko? kondisi anak saat ini? px fisik belum lengkap Dx Diare cair akut.. lengkapi dengan derajat dehidrasi Tx non farmako jangan letakkan infis yg akan di pasang di bengkok de.. bengkok kan tempat sampah.... cek infus mengalir baru difiksasi...--- > infus tdk mengalir... berapa cairan yang harus diberikan Komunikasi jelaskan kondisi anak pada ibu pasien dan sampaiakn apa rencana tx yang sesuai.. tidak langsung pasang infus... de informed consent... bukan dilakukan pasang infus baru dijelaskan... Profesionalisme perhatikan lagi tempat menaruh alat bahan.. apalagi ini infus yg mau dipasang yg harus dijaga sterilitasnya...
Sistem Genitourinaria	Ax: pertanyaan sudah mengarah ke diagnosis Px fisik : sudah sistematis dan teknik benar Dx : dx kerja sesuai, DD agak sedikit jauh, lebih tepat Sind. Nefritis Akut, Sind. Nefrotik, lupus nefritis Kx: edukasi kurang diit rendah garam, kontrol tekanan darah, rujuk sebaiknya ke Sp.PD KGH Perilaku Profesional : ,
Sistem Indera	DD salah.
Sistem Kardiovaskuler	Persilahkan pasien berbaring setengah duduk dan beri oksigen sejak awal. Faktor risiko klasik kardiovaskuler belum tergali lengkap. Belum memeriksa JVP. Belajar interpretasi EKG ya. Pasien disarankan rawat inap terlebih dahulu. Kelengkapan resep kurang sedikit.
Sistem Neurobehaviour	terapi kurang profilaksis dengan diazepam oral dosis 0,1 mg/kgBB
Sistem Reproduksi	Anamnesis, RPK, riwayat kebiasaan dan riwayat seksual sebaiknya digali. Pemasangan spekulum seharusnya tidak menggunakan gel. Pemeriksaan PH harusnya dari dinding lateral vagina. Pemeriksaan KOH dari dinding lateral vagina belum dilakukan. Diagnosis kurang lengkap, tepatnya servicitis GO.

Sistem Respirasi	pemeriksaan cuping hidung belum diperiksa, retraksi dinding dada belum diperiksa, edukasi seharusnya dirawat inap karena terdapat kondisi gawat nafas. antibioti diberikan secara inj saat pasien opname. jangan lupa dikasih nebulizer karena pasien sesak nafas (RR 50x/mnt)
------------------	--