

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

15711042 - DIVA AVISSA

| <b>STATION</b>                | <b>FEEDBACK</b>   |
|-------------------------------|---|
| Hematoinfeksi                 | pemeriksaan abdomen lakukan secara sistematis saja. diselesaikan perkusi sesuai dengan regio dan palpasi sesuai dengan regio. demam 4 hari berdasarkan hasil anamnesis sama px fisik tentunya memandu akan menentukan pemeriksaan apa. apakah di anamnesis ada trias malaria?   |
| Integumentum                  | UKK : krusta kecoklatan dasar eritema tersebar. UKK primer dideskripsikan di awal. Tx topikal kenapa tdk diberi? Akan mempengaruhi compliance pasiennya.  |
| Muskuloskeletal               | kalo periksa status lokalis itu ya baju pasien dibuka dong biar bisa periksa look feel move, tulang clavicula utuh tdk ada fraktur ya   |
| Psikiatri                     | orientasi situasi belum dilaporkan, proses pikir koheren? salah ya, progresi pikir belum dilaporkan, tingkah laku hiperaktif belum dilaporkan, diagnosis sudah benar, terapi belum diberi antipsikotiknya   |
| Sistem Endokrin dan Metabolik | Px fisik bisa melakukan px hal2 yg relevan saja. Jangan lupa cek ada tdknya ciri2 hipo/hipertiroid ya. Tx goiter tapi kalau eutiroid apa hayo?  |
| Sistem Gastrointestinal       | Dx yang tepat adalah syok hipovolumik ec ruptur hepar. sebaiknya pilih transfusi set. perhatikan prinsip sterilitas ya. hitung tetesan permenit cairan selama 30 menit. rujuk ke spB  |
| Sistem Genitourinaria         | deskripsi pemeriksaan prostat kurang lengkap dan lupa pemeriksaan fisik regio supra pubik akibat retensio urine dan diagnosisnya kurang tepat hanya Ca prostat  |
| Sistem Indera                 | OK, baik, baca lagi cara pencegahan terkait penularan penyakit ini.   |
| Sistem Kardiovaskuler         | ax cukup, belum nilai KU, auskultasi jantung dan palpasi/inspeksi iktus. penunjang EKG: HR tdk tepat, Ro ok, dx gagal jantung NYHA 3 dg HT grade II, gangguan irama dan frekuensi jantung tdk dinilai, DD causa yang lain, edukasi hanya modifikasi gaya hidup, rujuk? perlu ranap? nama pasien blm ditulis amlodipin sdh diminum tensi msh 180 apakah masih akan lanjut? tdk cuci tangan (cuci tangan setelah VS selesai)  |
| Sistem Neurobehaviour         | belum periksa NVII sensoris. belum periksa kekuatan otot, dosis prednison nya kurang  |
| Sistem Reproduksi             | anamnesis sudah cukup baik, dilengkapi lagi dengan parter berhubungan sex ya dan faktor risiko IMS; pemeriksaan gyn dilakukan dg posisi duduk, bukan berdiri; gel tidak digunakan saat pemeriksaan, krn gel dapat merusak pH dari spesimen; langkah pemeriksaan swabnya banyak yg kurang tepat. endocerviks memang untuk gram tp mengambilnya dg kapas lidi steril bukan dg spatel ayre, kultur malah pakai cytobrush... px we mount tidak ditetesi NaCl, swab dr dinding lateral vagina untuk px KOH malah ditetesi NaCl; tangan kanan kiri on karena memegang plastik kultur;; dx trikomoniasis kurang tepat, coba lihat hasil swabnya, ada clue cell >20%, amin positif dx nya apa? perhatikan kembali prinsip steril ya |
| Sistem Respirasi              | sudah baik, hanya klasifikasi diagnosa kurang tepat. pemilihan terapi hanya 2 golongan obat.  |