

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711046 - MEGA ALYSA NURANISA

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	anamnesis ok. pemeriksaan abdomen IAPP. hanya darah lengkap dan serologi lepto. diagnosis kurang lengkap (lepto tanpa komplikasi/ringan). pemilihan obat belum tepat, penulisan resep masih kurang pemakaian obat. beri pasien kesempatan bertanya. rujuk jika perlu...
Integumentum	Ax krg lengkap. UKK : patch eritema dgn tepi peninggian? Belajar lagi UKK dek. Sebutkan : regio-ukk primer-ukk sekunder-jumlah-susunan. Px penunjang : Tzanck test? padahal px fisik kan tdk ketemu vesikel. Diganti px Gram --> waktu2nya masih keliru. KOH diambil dari skuama tepi lesi, bukan di bagian yg merah. Dx : tinea di selangkangan? DD tdk disebutkan. Dosis antifungal sistemik masih salah. Tdk memberi topikal. Tdk sempat memberi edukasi.
Muskuloskeletal	px fisik kurang teliti terkait status lokalis, pemasangan figure of eighth masih kendor
Psikiatri	riw perkembangan dan persalinan jangan lupa digali juga di anamnsis, px st psikitri dan dx nya oke, lainnya oke, dah tau kapan merujuk
Sistem Endokrin dan Metabolik	belum tanya r.sosial, lingkungan, dx dm tidak menyebutkan type-nya, gangguan sarafnya belum di-dx, metforminya kok hanya 1x1?, gliben-nya dosisnya terlalu tinggi (50 mg --> pasien bisa syok hipoglikemi), kalau baru HT grade 1 amlodipin-nya bisa dimulai dari 1x5 mg dulu, edukasi belum mencakup jadwal makanan, dan harus jelas: maksudnya "dikurangi" itu berapa sendok takarannya agar spesifik
Sistem Gastrointestinal	anamnesis kurang menanyakan riwayat penyakit keluarga dan pengobatan,pemeriksaan abdomen urutannya tidak tepat harusnya auskultasi dulu baru palpasi dan perkusi,diagnosis yg dibuat tidak tepat (penyebutan perdarahan gastrointestinal bag bawah dan DD desentri amoba),pengukuran selang NGT kurang tepat,pengecekan apakah NGT sudah tepat masuknya dengan aspirasi atau dengan stetoskop y dek,Perhatikan tujuan pemasangan NGT pada pasien ini (tidak menyampaikan bahwa akan dilakukan bilas lambung),tidak menyambungkan NGT dengan drainase bag
Sistem Genitourinaria	hanya minta BNO dan ro pelvis, interpretasi BNO ok, sebaiknya HS disiapkan dalam keadaan siap pakai (terbuka)tdk memasang pengalas, tdk menggunakan gel, apakah ini tatalaksana definitif atau sementara? perlu rujukan? saat fiksasi sebisa mungkin masih menggunakan HS.
Sistem Indera	Ax sebagian besar masih belum tergal, pemeriksaan tenggorokan , saat periksa ukuran tonsil jangan disuruh julurin lidah ya --> jangan terlalu dalam juga pasien hampir muntah, untuk px tenggorkan jangan lupa mulai dari mulut luar, mukosa bukal, gigi, uvula dll jangn langsung fokus di tonsil saja, jangan lupa cuci tangan sblm dan stlh px ya, Dx kurang lengkap jika hanya tonsilofaringitis dilengkapi lagi diagnosisnya, Tx pemberian kortikosteroid pad kasus ini apa ya??? pada kondisi tonsilofaringitis spt apakah yang boleh dikasih steroid?
Sistem Kardiovaskuler	jvp sebaiknya diperiksa ya. auskultasi minimal di mitral mbak. ekg interpretasi salah. dx salah. tx awal dilengkapi ya
Sistem Neurobehaviour	Ax: sudah cukup lengkap // PF: refleks fisiologis dan patologis hanya diperiksa salah satu ekstremitas saja // Dx dan DD benar // th benar rawat inap dan antipiretik sudah benar namun masih belum lengkap // edukasi : sudah cukup lengkap

Sistem Reproduksi	Ax ok Px ok Px penunjang apusan fornix posterior di cat Gram? meski di lateral vagina tdk ada discharge tetap swab lengkap y de.. cek lagi y de.. swab yg benar dimana dan diapakan... pap smear ? perintahnya apa de DD waktu habis Komunikasi sampai melakukan itu.. akan baik dikonfirmasi lebih jelas supaya tdk prasangka atau ternyata beda...maaf ibu.. berhubungan begitu? profesionalisme cermat lgi dengan yg harus dikerjakan y de
Sistem Respirasi	sudah cukup baik, karena terdapat pemberatan dan tanda infeksi dari hasil laboratorium leukositosis, pemberian obat dapat ditambahkan antibiotik