

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711048 - HILYA NABILA NIHAYATUL M

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	anamnesis gali lebih dalam gejala penyerta dan kebiasaan pasien. lien lupa diperiksa, nyeri gastrocnemius lupa. darah lengkap dan serologi lepto. diagnosis ok. penulisan resep kurang pemakaian obat. beri pasien kesempatan bertanya. rujuk jika perlu...
Integumentum	Jika sudah melihat adanya skuama dlm px fisik, sebetulnya tdk perlu finger nail sign. Dx : tinea cruris, DD : Pitiriasis rosea --> DDnya jauh sekali, Pitros tdk di area inguinal. Dosis griseofulvin kebanyakan.
Muskuloskeletal	sudah ok, hanya px fisik kurang teliti terkait status lokalis.
Psikiatri	riw perkembangan dan persalinan sharusnya juga digali,
Sistem Endokrin dan Metabolik	belum tanya r.sosial, lingkungan, dx yg disebutkan ke penguji hanya neuropati dm saja (bila pada 1 pasien adal lebih dari satu penyakit maka semua juga harus dimunculkan karena juga harus ditatalaksana), tidak meresepkan obat HT, dosis glimepride juga tidak tepat (apakah langsung dosis 4 mg?), edukasi diet belum mencakup jadwal makanan, "dikurangi" itu perlu dispesifikkan berapa sendok teh/makan agar lebih tidak ngawang.
Sistem Gastrointestinal	anamnesis sudah cukup baik dan lengkap, diagnosis kerja dan diagnosis banding salah, Tidak melakukan informed consent sebelum melakukan tindakan, tidak menyampaikan pada pasien bahwa akan melakukan bilas lambung, edukasi yang diberikan pada pasien tidak tepat (apa tujuan pemasangan NGT pada pasien ini? bukan untuk memeriksa cairan lambung dan mencari penyebabnya y dek), edukasi yang diberikan masih sangat kurang
Sistem Genitourinaria	interpretasi darah rutin kurang tepat, benda steril tdk boleh dipegang dg tangan yg blm memakai HS ya, sebaiknya HS disiapkan dalam keadaan siap pakai (terbuka) cara pemakaian HS blm tepat (on), saat desinfeksi, yg dioleskan kassanya bukan pinsetnya (bs lecet jika mengenai kulit) insersi ok. saat fiksasi sebisa mungkin masih menggunakan HS. apakah ini tatalaksana definitif atau sementara? perlu rujukan?
Sistem Indera	Ax sebaian kecil masih belum digali, untuk px tenggorokan jangan lupa mulai dari mulut, mukosa bukal, gigi geli dan jangan lupa hanyafokus dan langsung px tonsil saja ya , cuci tangan sblm px namun tdk cuci tangan stlh px, Dx kurang lengkap ya klo hanya tonsilofaringitis...khan udah ada detritus bisa dilengkapi dong ec nya apa.
Sistem Kardiovaskuler	auskultasi sebaiknya minimal di katup mitral ya mbak, jvp sebaiknya diperiksa. ekg ratenya 150 mbak? interpretasi ekg salah. enzim jantung oke. dx kurang tepat. aspirinnya bkn 8 mg mbak.
Sistem Neurobehaviour	Ax: keluhan lain terkait sumber infeksi belum dutanyakan // PF: pemeriksaan refleks patologis tangan belum dilakukan // th antipiretik, antibiotik, rujuk namun masih kurang lengkap // edukasi: penyebab penyakit belum dijelaskan
Sistem Reproduksi	Ax ok Px px bimanual setelah selesai swab y de... gel juga ga boleh kalo mo swab vagina Px penunjang cermati lagi swab vagina sediaan dari mana saja n diperiksa apa saja? Dx waktu habis
Sistem Respirasi	sudah cukup baik. pemeriksaan penunjang dapat ditambahkan salah satu yang utama dalam mendiagnosis PPOK yaitu spirometri