

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711084 - AHMAD MA'RUF MUTTAQIN AMINANTO

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	Anamnesis secara umum sdh lgkap namun blm mengarah, px fisik ckp runtut, px penunjang terpenuhi namun byk yg diperiksali, interpretasi blm sesuai, dx blm benar
Integumentum	interpretasi UKK salah, lesi primernya yakin krusta? prosedur pemeriksaan penunjang salah.
Muskuloskeletal	kan yang sakit bahu yaa harusnya yang diperiksa bahu bukan di lengan atas, dari tadi yang diperiksa humerusnya padahal trauma di bahunya, permintaan rontgen salah dan interpretasi salah bukan fraktur clavacula, lain lain dari pemeriksaan fisik dan tata laksana farmako dan non farmako udah ok..
Psikiatri	utk anamnesis sehrsnya digali juga simptom2 yg sesuai dg kriteria diagnostik dari DD yg sesuai. YG Dilaporkan oleh mhs: KU tampak gembira, orientasi org waktu tempat tdk baik, btk pikir unrealistik, isi pikir waham kebesaran, progresi pikir sirkumferential, roman muka gembira dan ekspresi berlebihan, afek tajam ggn persepsi: terdpt halusinasi dan ilusi, hub jiwa baik, perhatian mudah dicantum mudah ditarik, memori tdk baik, intelegensia tdk baik, insight buruk. Utk progresi pikir salah ya dek, utk afek nya euforia, , roman muka, banyak mimik, utk jenis halusinasi blm disampaikan, utk perhatian msh blm tepat. utk edukasi disampaikan ke kel ps, akan pentingnya pengobatan, efek samping obat apa, sampaikan juga bentuk dukungan keluarga apa yg hrs diberikan.utk dosis lithium belum pas, dosis minimal 900 mg/hr terbagi 8-12 jam..BSO yg ada 300 mg sudah benar.
Sistem Endokrin dan Metabolik	Ax: hanya sebatas KU dan RPS, keluhan lain tidak digali awalnya namun di akhir melengkapi// PF: pemeriksaan fisik kepala eksoltalmus pada mata dan tremor ektremitas tidak diperiksa // PP sudah 3 namun interpretasi tidak tepat // Dx benar namun kurang spesifik, // th/ tidak sesuai // edukasi: makanan goitrogenik belum diedukasikan
Sistem Gastrointestinal	anamnesis ok,diagnosis kurang lengkap sedikit, pemasangan infus ok,penghitungan cairan sudah dilakukan tapi masih kurang tepat,yg lain ok
Sistem Genitourinaria	baik
Sistem Indera	Anamnesis baik, px visus baik, px segmen anterior belum periksa iris, dan palpebra/ dx k. bakterial--kan tampak matanya edem mas, dd. k. viral dan alegi
Sistem Kardiovaskuler	Bila pasien sesak nafas, bisa dipersilahkan berbaring setengah duduk, baru dilanjutkan anamnesis. Riwayat hipertensi dan pengobatannya belum lengkap ditanyakan. Palpasi dulu (iktus cordis), baru perkusi batas jantung. Belajar interpretasi EKG aritmia ya! Sudah hampir benar diagnosisnya, kecauli untuk atrial fibrilasi rapid ventrikular respon yang belum disebutkan. Pasien kenapa tidak disarankan rawat inap.
Sistem Neurobehaviour	px neurologis kurang px kekuatan otot, dx kamu salah-ketuker ma DD nya,obatnya kurang antivirus-baca lagi terapi bell's palsy, edukasi kurang tentang kondisi penyakitnya, pengobatannya apa, lindungi mata dgn tetes mata,fisioterapi otot wajah dan prognosinya bagaimana

Sistem Reproduksi	Ax: anamnesis sudah baik, kurang menggali keluhan kemungkinan IMS (infeksi menular seksual) Px Gyn : tidak sistematis pemeriksaan, tidak inspeksi serviks dan indera lateral vagina dan kelenjar bartholini, Px swab : perhatikan prinsip sterilitas ya , tidak perlu pakai gel, perhatikan pemilihan larutan yang sesuai dengan tujuan pemeriksaan, Diagnosis : sesuai Komunikasi : sesuai
Sistem Respirasi	ok, untuk interpretasi hasil px penunjang mgk bs lebih teliti spy diagnosis nya bs lbh akurat untk dd nya, tapi clinical reasoningnya sudah bagus pemilihan terapi juga sudah ok, mgk edukasinya yang perlu ditambah kan waktu nya masih sisa.