

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711095 - SHAFIRA ALIFIANA ANDINI

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	pemeriksaan otot gastrokneimius belum diperiksa (khas nyeri pada leptospirosis), diagnosis sudah benar, antibiotik belum diberikan
Integumentum	anamnesis masih kurang lengkap, belum terduga juga faktor resikonya. Deskripsi UKK salah. pemeriksaan penunjang yang dilakukan salah, yang keempat baru benar, tetapi tidak boleh tebak2 seperti itu ya Shafir :) DD salah, kalau beda lokasi ya tidak bisa dijadikan DD. terapi salah, jamur dikasih mebendazol?
Muskuloskeletal	sebaiknya meminta pasien untuk melepaskan pakaian yang menutupi daerah nyeri. pelajari kembali jenis-jenis foto rontgen. pelajari kembali nama-nama tulang di daerah shoulder joint. perhatikan kembali analgetik yang dipilih, sebaiknya disesuaikan dengan tingkat nyeri yang pasien alami.
Psikiatri	untuk anamnesis belum lengkap dan sistematis, tanyakan RPS dengan lengkap dan sistematis dan juga riwayat pengobatan, RPD, RPK, dan riwayat penggunaan NAPZA juga ya. utk penggalan simtomnya coba berlatih lagi dan coba lebih sistematis, kalau bilang merasa ada yg kejar2 ya digali lah lebih lanjut, siapa yang dikejar oleh siapa, kamu gali apakah itu hanya berupa ggn proses pikir atau mmg realita. yg dilaporkan simptomatologi oleh mahasiswa: KU tampak sedih, sikap kooperatif, orientasi baik, mood sedih, afek sedih, isi pikir tdk realistis ok ada yg bisik, proses pikir ada waham, hub jiwa tdk ada riwayat, fs kognitif baik, tilikan 1. dek, utk isi pikir itu yg digali adakah waham atau tidak, kalau ada mendengar suara2 namun objek tdk terlihat oleh org lain itu adlh ggn persepsi. Diagnosis yg disampaikan depreasi berat-->msh kurang tepat, dg DD skizoafektif dan skizofrenia. untuk edukasi pasien di rujuk ke psikiater, rawat inap, bentuk dukungan keluarga yg hrs diberikan
Sistem Endokrin dan Metabolik	Jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah periksa. Ukur lingkar perut pada pasien obes. Latihan lagi cara pemeriksaan sensibilitas yang cepat dan tepat untuk mendapatkan stocking hipoestesia. Dx kurang tepat, 150/90 mmHg hipertensi grade 1. Waktu habis, edukasi sangat minimal.
Sistem Gastrointestinal	Dx: ulcus gaster (ok), DD: gastritis (X). Pemasangan NGT: tidak melakukan informed consent (tidak menjelaskan tujuan (bilas lambung dan mengurangi distensi lambung), cara, resiko, dan meminta kesediaan pasien. Saat memasukkan selang NGT tidak meminta pasien untuk relaks. tidak menyampaikan akan dilakukan bilas lambung, tidak menyambung selang NGT ke drainase bag. Edukasi: meng-edukasi mengenai penyakit pasien, FR-nya, dan penanganan selanjutnya, perlu di rujuk atau tidak.
Sistem Genitourinaria	kok gambaran kontras?, tidak tau istilah hematuria ya?, justru memastikan kateter terkunci dengan ditarik, kenapa malah bilang tidak boleh ditarik? rujunya urologi ya bukan penyakit dalam
Sistem Indera	dx tdk lengkap, DD salah. terapi simptomatik saja, kausatifnya belum
Sistem Kardiovaskuler	faktor risiko utama pada pasien dia ini perokok belum digali, yang memperberat dan memperingan pasien belum digali, tidak tahu gambaran ekg, diagnosa salah STEMI dd salah angina dan GERD, tatalaksana awal udah bener tapi belum lengkap, jangan lupa hipertensinya juga di terapi, edukasi tidak lengkap,

Sistem Neurobehaviour	Ax : kurang digali lagi yaa,, faktor pemicu atau f.risikonya sakit pasien apa?belum tergali. --> cek riwayat penyakit sebelumnya, cek riwayat kebiasaan pasiennya?. Px : meningeal sign perlu diperiksa ga kira2?. Dx : Cluster. DD : TTH, migrain. --> Dx dan DD salah. Tx awal : oksigen, antinyeri, antipiretik, antimual.
Sistem Reproduksi	Anamnesis, R. menstruasi, RPK, dan R. personal sebaiknya digali. Pemeriksaan, sebaiknya inspeksi genitalia eksterna dilakukan dahulu. Setelah pemasangan spekulum seharusnya inspeksi vagina dan cervix. Diagnosis kurang lengkap.
Sistem Respirasi	Interpretasi penunjangnya msh byk yg kurang ya. Dx dan DD tertukar2, blm terlalu tepat. Txnya dipelajari lagi ya.