

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711105 - IHSAN NAJIB

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	Px fisik kurang antropometri, lebih sistematis ya.. kalau thorax ya termasuk jantung. Berhati-hati dalam memilih pemeriksaan yang prioritas, apalagi kalau pasien BPJS dek.. karena dibatasi plafon :). coba anamnesis diperdalam lagi, untuk menentukan mana yg mau dipilih. Terapi dan sediaan suplementasi besi pada anak dibaca lagi ya.
Integumentum	UKK : makula hipopigmentasi multipel, batas tegas. Kenapa tdk dilakukan finger nail sign? tidak butuh info ada tidaknya skuama?KOH Parker itu jangan smp menggenang. Bacaannya bukan spora saja/pseudospora?? Pseudospora tdk ada dek, kl psedohifa adanya di candidiasis. Dx : PVC benar, DD vitiligo benar. Aturan pakai tx topikal krg tepat.
Muskuloskeletal	bila perdarahan, sebaiknya menggunakan sarung tangan saat pemeriksaan atau menghentikan darah. pemeriksaan sebaiknya meliputi look, feel dan move. bila kotor, sebaiknya diberikan antibiotik untuk profilaksis.
Psikiatri	ax: belum menanyakan detil RPD, termasuk gangguan organik yg mungkin relevan, RPK, perkembangan awal, laporan pemeriksaan: kesan umum OK, sikap OK, tingkah laku OK dan orientasi OK, kesadaran OK, bentuk pikir OK, progresi pikir tdk tepat, isi pikir OK, gangguan persepsi blm dilaporkan, roman muka, mood belum dilaporkan, afek tdk tepat, hub jiwa OK, perhatian blm dilaporkan, insight OK, dx OK, DD kurang tepat, resep haloperidol dosis kurang, kekuatan 2 mg dan 5 mg, lithium karbonat tdk ada indikasi, untuk psikotropika ditulis jumlah dalam huruf latin, misal X (sepuluh), edukasi: rujukan dan ESO belum. mengapa resepnya untuk ibu pasien?
Sistem Endokrin dan Metabolik	px fisik kurang periksa antropometri, saat radang akut tidak boleh diberi allopurinol-radangnya berat di lutut jangan cuma kasih topikal harusnya analgetin anti inflamasi oral
Sistem Gastrointestinal	lukasi pasang torniquet kurang tepat, harusnya triway kasih air dulu biar tidak risiko emboli, fiksasi salah ya, penhitungan cairan bilngung, pemilihan cairan kurang tepat, harusnya pakai set makro
Sistem Genitourinaria	dx kurang tepat, DD benar,tx kurang tepat,edukasi masih kurang
Sistem Indera	Anamnesis cukup. Sebelumpemeriksaan otoskop seharusnya lakukan pemeriksaan dengan corong. Hati-hati dalam melakukan pemeriksaan, perhatikan kenyamanan pasien. Diagnosis tepat. Terapi tetes telinga tidak ada.
Sistem Kardiovaskuler	pemeriksaan auskultasi jantung blm dilakukan, blm menanyakan RPK, kesulitan menginterpretasikan EKG, dx banding salah, dan tatalaksana farmakologi blm dilakukan utk SVT, dan blm melakukan edukasi dan rujukan
Sistem Neurobehaviour	cuci tangan sebelum tindakan..pemeriksaan fisik telah dilakukan lengkap tetapi lupa mencuci tangan,
Sistem Reproduksi	Ax: tidak menggali faktor resiko IMS, baik pada pasien atau partner seks. Px gyn: px swab: tidak menggunakan duk steril. sempat ON di tangan kanan saat memegang media transport (kalau mau di ON kan tangan salah satu saja, misalnya tangan kiri, karena tangan kanan ihsan masih memegang alat-alat steril yang lain. Dx: Clamidia (X). Selesai swab vagina, pasien jangan di cuekin ya ihsan, minimal ihsan bilang: bu pemeriksaan sudah selesai, terimakasih atas kerjasamanya.

Sistem Respirasi	Ax kaitan riw Ht, DM jantung dengan kondisi saat ini apa de? faktor risiko pencetus kondisi saat ini ? Px fisik px nadi dan respi pada anak lebih baik dengan stateskop.. pasien sesak amati di cuping hidung.. px mulut meski tdk ada spatel lidah.. gunakan senter.. inspeksi thorax hanya jejas ? DD asma bronkhial .. derajat ? DD pneumonia, bronkhitis akut Tx salbutamol inhaler ? penanganan segeranya bgmn de? jika selajutnya diberikan inhaler penggunaannya bgmn ? Komunikasi adeny sendiri... akan baik jika sebut namanya de.. asma nya itu kenapa ? hindari pencetus? pencetus pada pasien apa? Profesionalisme
------------------	--