

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019**

15711107 - ANNIZAH PARAMITHA DEWI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Hematoinfeksi	Anamnesis secara umum sdh lgkap namun blm mengarah, px fisik blm runtut, px penunjang terpenuhi namun bbrp kali, interpretasi blm sesuai, dx blm benar
Integumentum	deskripsi UKK juga tidak tepat. kok patch mije? apakah patch ada peninggian? patch bisa pecah jadi krusta? cara mengambil spesimen kurang tepat, lesi aktif itu yang mana? interpretasi pemeriksaan penunjang salah, kok seperti anggur?
Muskuloskeletal	belum dilakukan pemeriksaan pulsasi arteri brachialis, orang yang nyeri di bahu kanan belakang kok malah minta rontgen humeri, interpretasi salah bukan fraktur clavicula,
Psikiatri	riwayat penggunaan NAPZA dan RPK tolong digali juga dek.Laporan psikiatrik dr mhs: penampilan tampak sakit, sikap hiperaktif, tingkah laku hiperaktif, orientasi waktu dan tempat buruk, proses pikir irrelevan, ada waham kebesaran, roman muka hipermeimik, afek serasi, hub jiwa mudah, perhatian mudah ditarik mudah dicantum, tilikannya 1. yg belum dilaporkan: bentuk pikir, progres pikir, utk afek salah bukan serasi, ggn persepsi juga blm dilaporkan. utk isi edukasi bentuk support keluarga hrs dijelaskan dan mengenai efek samping obat juga hrs disampaikan.
Sistem Endokrin dan Metabolik	Ax: sudah cukup lengkap // pemeriksaan fisik kepala eksoltalmus pada mata dan tremor ekstremitas tidak diperiksa // PP sudah 3 namun interpretasi tidak tepat // Dx benar dan DD kurang spesifik // th/ tidak sesuai, PTU untuk hipertiroid // edukasi: garam yodium dan makanan goitrogenik belum diedukasikan
Sistem Gastrointestinal	Anamnesis kurang lengkap (tanyakan ttg kejadian dan keluhan yg lain),tidak menggunakan 3way,pemasangan ok,edukasi yang diberikan kurang lengkap (terangkan ttg rencana terapi yg selanjutnya),tidak dapat melakukan penghitungan jumlah tetesan (cairan yang diberikan tetesannya tdk sesuai untuk kasus dengan diagnosis syok hipovolek)
Sistem Genitourinaria	penilaian px colok dubur kurang lengkap. lain2 baik
Sistem Indera	Anamnesis kurang lengkap, belum menanyakan faktor resiko penularan pada pasien/ Px segmen anterior tidak lengkap-tidak periksa injeksi konjungtiva, tidak melaporkan kondisi kornea, iris dan coa serta lensa/ dx blefarokonjungtivitis di mata mana? dd dry eye, hordeolum/ instruksi pemberian obat tetes mata tidak lengkap untuk ODS yang mana/ edukasi cukup lengkap
Sistem Kardiovaskuler	Sebaiknya pasien dipersilahkan berbaring setengah duduk, diberi oksigen dulu, baru dilanjutkan anamnesis dan pemeriksaan fisik.Belum meriksa ronkhi basah basal (auskultasi paru) dan edema ekstremitas. Belajarlah interpretasi EKG. Belajarlah mengenai aritmia. Aritmia apa yang ditemukan pada pasien ini? Captopril itu pemberiannya 3x1 ya
Sistem Neurobehaviour	px neurologis kurang periksa kekuatan otot, terapi salah,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 suami dan kemungkinan IMS (infeksi menular seksual) Px Gyn : sudah sistematis, sebagian besar teknik benar, terlewat memeriksa dinding vagina, serviks dan kelenjar bartholini, Px swab: perhatikan mana yang perlu di disinfeksi dan tidak ya, diagnosis : sudah sesuai , komunikasi dan perilaku profesional sudah baik
Sistem Respirasi	tata laksana nya coba dicermati kapan diberikan per inhalan/nebu kapan bisa oral. kapan pasien indikasi mondok kapan kontrol kapan rujuk. apa edukasi pasien untuk prevent supaya tidak sering kambuh, atau apa yg hrs dilakukan saat kambuh.