

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

15711112 - DEA AVIRSA

STATION	FEEDBACK
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	kalau mau palpasi pakai handscoon ya Dea. lama tiap cat dihapalin lagi.
Muskuloskeletal	belum dilakukan pemeriksaan pulsasi arteri brachialis, rontgen shoulder joint tepatnya interpretasi salah bukan fraktur clavícula, pasang figure of 8 salah tidak terfiksasi kencang kalau begitu, baiknya jangan pake mitela pake yang khusus utk fracture scapula atau clavícula,
Psikiatri	anamnesis masih kurang lengkap ya, riw penggalan NAPZA hrs ditanyakan.tekanan darah gak usah dilakukan dek. tanda vital ditanyakan ke penguji. yg dilaporkan mhs ke penguji: orientasi org baik, waktu dan tempat tdk baik, mood senang, euforia, afek luar, btk pikir non realistik, isi pikir waham kebesaran progresi pikir tdk ada kelainan , tdh ada halusinasi dan ada ilusi, perhtian mudah ditarik dan suot dicantum, memori terganggu, tilikan 1 , KU baik, penampilan byk perhiasan. coba perhatikan dek, apakah benar ada ilusi?bedakan halusinasi dengan ilusi!terapi dlm bentuk kombinasi ya antipsikotik plus antimania. waktu habis
Sistem Endokrin dan Metabolik	Ax: sudah cukup lengkap // pemeriksaan fisik kepala eksoltalmus pada mata dan tremor ekstremitas tidak diperiksa // PP sudah 3 namun belum interpretasi // Dx dan DD kurang sesuai // th/ lupa // edukasi: makanan goitrogenik belum diedukasikan
Sistem Gastrointestinal	anamnesis ok,dx menyebutkan syok hipovolemik,untuk pasien ini seharusnya tidak menggunakan set infus makro tapi menggunakan transfusi set,cairan yang dipilih tidak tepat (syok hipovolemik gunakan kristaloid/RL bukan menggunakan dextrose),tidak menghitung jumlah cairan tetesan,edukasi yang diberikan kurang lengkap.
Sistem Genitourinaria	px abdomen suprapubik belum dilakukan.dx kurang lengkap
Sistem Indera	Anamnesis baik/ ic kurang lengkap menjelaskan tujuan cara dan resiko/ Teknik px visus tidak lege artis/ px segmen anterior baik, hanya yang diperiksa konjungtiva palpebra inferior tapi dilaporkan konjungtiva bulbi, tidak bisa membalik konjungtiva palpebra superior, sklera tidak diperiksa tidak menilai ada tidaknya kinjeksi di konjungtiva bulbi, interpretasi iris bukan dalam tetapi seharusnya warna dan gambaran kript, COA tidak dilaporkan, tidak interpretasi gambaran pupil, tapi reflek pupil sudah, lensa jernih artinya shadow testnya positif atau negatif mb?/ dx konjungtivitis bakterial-kurang tepat karena palpebranya kan edem juga mb dd k. viral dan alergika/
Sistem Kardiovaskuler	Anamnesis cukup baik, tetapi lebih baik pasien dipersilahkan berbaring setengah duduk terlebih dahulu, lalu diberi oksigen karena sesak nafas. Belajar lah interpretasi EKG, Diagnosis utamanya apa? Terapinya? belum sempat edukasi ya.
Sistem Neurobehaviour	diagnosis salah, terapi salah,edukasi tentang penyakitnya salah, pengobatannya apa, lindungi mata dgn tetes mata,fisioterapi otot wajah dan prognosisnya bagaimana

Sistem Reproduksi	Ax : anamnesis sudah sesuai dan tergalil dengan baik, Px Gyn : memeriksa secara sistematis, terlewat memeriksa kelenjar bartholini, Px Swab :tidak perlu didisinfeksi ya karena akan mempengaruhi pemeriksaan swab, pemeriksaan gyn sistematis sebagian teknik benar , diagnosis : sudah sesuai, komunikasi terjalin dengan baik dengan pasien
Sistem Respirasi	baca ro nya mungkin perlu lbh teliti lagi, clinical reasoningnya udah dapat, cuma lebih disempurnakan lagi, yakin ini dd bronkhitis akut? kapan pasien ini mondok, dirujuk atau harus kontrol?