

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711114 - FAIZ RAHMAN

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	Anamnesis secara umum sdh ckp lgkap, px fisik hanya VS dan RL, stlh pasien duduk baru ingat konjuntiva, lain2 tdk dilakukan, px penunjang terpenuhi namun, interpretasi blm sesuai, dx nyaris benar tp diganti jd DD, tx
Integumentum	hayoo jaga kesterilan ya Faiz, kalau sudah ditaruh seperti itu terus dipakai lagi untuk ngolesin selanjutnya apakah boleh? barang bekas pakai taruh dibengkok langsung ya, kalau ditaruh diatas meja alat seperti itu infeksius sekali.
Muskuloskeletal	krepitasi belum diperiksa, pulsasi arteri belum diperiksa, ROM belum diperiksa at least menggerakkan cubiti, rontgen shoulder joint betul tapi interpretasi salah, diagnosa salah bukan fraktur clavicula, gak bisa pasang arm sling, payah ini faiz.. belajar yang banyaakk..
Psikiatri	utk anamnesisnya bbrp hal blm tergalil spt riw penggunaan NAPZA, RPK, keluhan lainnya yg menunjang diagnosis spt kebutuhan tidur/energi, byk bicara, hendaya dsbnya. laporan psikiatri: oleh mhs: deskripsi umum penampilan berlebihan, euforia, KU tampak cm gaya biar cepat, perhatian mudah ditarik mudah dicantum, afek luas appropriate, orientasi tempat dan org terganggu, btk pikir dereistik, isi pikir halusinasi visual dan waham kebesaran, hub jiwa mudah, tiikan derajat 1. tolong dipelajari lagi, apa yg dimaksud isi pikir, apakah halusinansi masuk ggn isi pikir? isi edukasi juga blm disampaikan dengan lengkap dan baik, blm menjelaskan efek samping ttg terapi, benak dukungan keluarga yg hrs diberikan, dsbnya. utk dosis obat dan kekuatan obat salah
Sistem Endokrin dan Metabolik	Ax: ok lengkap, dan gejala sistemik sudah digali // PF: pemeriksaan leher hanya inspeksi, pemeriksaan fisik kepala eksoltalmus pada mata dan tremor ekstremitas tidak diperiksa // PP sudah 3 namun interpretasi benar // Dx benar namun kurang spesifik// th/ tidak sesuai // edukasi: makanan goitrogenik belum diedukasikan
Sistem Gastrointestinal	Anamnesis masih kurang lengkap (tanyakan kejadian dan keluhan yang lain),diagnosis tidak tepat (presyok hipovolemik?), pemasangan tidak memperhatikan sterilitas (bagian kateter intravena yg akan dimasukkan k pembuluh darah menyentuh bagian kassa,),persiapan alat kurang lengkap (pasngkan threeway pada selang infus dan alirkan cairan sampai tdk ada udara),tidak dapat melakukan penghitungan cairan,edukasi tidak lengkap
Sistem Genitourinaria	informed consent/komunikasi/edukasi kurang. lain2 baik
Sistem Indera	Anamnesis baik/ ic baik, px visus sebaiknya dicoba sampai 5/5 atau 6/6 (visus normal) jangan di potong di tengah jalan/ pemeriksaan segmen anterior tidak sistematis dan kurang teliti, dan caranya tidak lege artis serta pelaporannya terbalik2 dan kurang informatif.. beberapa kesalahan yang dilakukan tidak melaporkan simetrisitas palpebra, kondisi kulit palpebra dan gerakan palpebra, posisi keratoskop plasido harusnya menghadap ke pasien bukan ke arah dokter, px konjuntiva seharusnya dari konjuntiva palpebra inferior, bulbi dan superior, sklera belum dilaporkan, COA dan terbalik2 dengan iris, iris normalnya seperti apa-kripte dan warnanya, pupilnya belum, lensa bukan ada kekeruhan atau tidak tapi shadow tesnya bagaimana +/- / edukasi terkait pencegahan penularan dan kemungkinan penularan pada pasien dari adiknya/ resep baik

Sistem Kardiovaskuler	Bila ada pasien mengeluh sesak, sebaiknya dipersilahkan berbaring setengah duduk, bila perlu diberikan oksigen. Anamnesis sudah cukup baik. px: jvp blm dilakukan. penunjang: rotgen oke, ekg interpretasi kurang tepat. dx: dx chf ec hhd sdh baik tp pasien berdebar, lalu nadi ireguler pasti ada dx lain, dd kurang tepat. tx: dosis captoprilnya kurang tepat ya hny 1x sehari. edukasi: oke
Sistem Neurobehaviour	kurang obat antivirus
Sistem Reproduksi	Ax: anamnesis sudah sesuai tergali dengan baik Px Gyn : tidak sistematis dan dengan teknik kurang benar, tidak memeriksa serviks, dinding vagina dan kelenjar bartholini, Px swab : tidak pakai memakai spekulum , test PH tidak dilakukan, lain-lain sesuai, diagnosis : sudah sesuai, komunikasi kurang terjalin dengan baik dengan pasien, perlakukan manekin seperti pasien sesungguhnya ya
Sistem Respirasi	jangan lupa edukasi pasien ki penting untuk kesuksesan terapi mas. kapan pasien ini observ, kapan mondok kapan rujuk, kpn kontrol, bgmn cara make obat