

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711160 - BRAIN NOVI ANDRI

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	Ax ckp baik, px blm lengkap, dx penunjang sdh sesuai namun interprestasi darah rutin yg blm pas, obat sdh benar namun dosis blm tepat,
Integumentum	UKK : patch hipopigmentasi, d=3cm, tdk ada skuama. Px sensibilitas dgn ujung kapas, tajam tumpul, suhu itu hanya di sebatas lesi saja. Penebalan saraf tdk dipx di n radialis dek, coba baca lg. Cara px sensorik dan motorik masih keliru. Cara px ZN masih keliru (ketukar dgn Gram). Dx : Lepra pausibasiler, DD : Lepra MB, PVC.
Muskuloskeletal	dik manajemen waktunya diperhatikan lagi, jangan fokus ke prosedur mlbm saja, ada banyak pertanyaan uyg harus dikerjakan tp tidak andakerjakan. prinsip aseptik kurang diperhatikan
Psikiatri	gejala psikotikny yg mana ya de? dosis obat cek kembali ya.
Sistem Endokrin dan Metabolik	px fisik krg untuk ekstremitas, edukasi ttg komplikasi untuk autoimun, kapan dirujuk
Sistem Gastrointestinal	Ax Apa yg memperberat dan memperingan.. kondisi anak mau minum tdk ? Dx ok Tx non farmako isi dulu tabung di selang infus sebelum mengalirkan cairan... masih banyak gelembung udara di selang.. berapa cairan yg diberikan ? Komunikasi ok kalau boleh tahu dihilangkan y de Profesionalisme selang banyak udara dipasang.. risiko emboli pada pasien y de.... tidak hitung jumlah cairan....
Sistem Genitourinaria	Ax:seluruh pertanyaan sudah baik mengarahkan ke arah diagnosis Px fisik : sudah sistematis,relevan dan adekuat Dx : Dx kerja dan DD sesuai Kx: tidak edukasi diit rendah garam, keseimbangan asupan cairan, kontrol tekanan darah rutin, edukasi pasien dirujuk lebih tepat ke Sp.PD KGH
Sistem Indera	oke sip bagus Brain :)
Sistem Kardiovaskuler	Anamnesis baik. Sebaiknya pasien dipersilahkan berbaring setengah duduk dan diberikan oksigen terlebih dahulu. pemeriksaan fisik cukup baik. Interpretasi EKG diperdalam. Waktu habis, farmakoterapi baru 1 macam obat.
Sistem Neurobehaviour	terapi kurang profilaksis dengan diazepam oral dosis 0,1 mg/kgBB
Sistem Reproduksi	Anamnesis, sebaiknya di gali RPK,RPD, kebiasaan lain pasien yang relevan dengan kasus. Pemasangan spekulum seharusnya tanpa gel pada pemeriksaan swab ini. Inspeksi servix seharusnya dilakukan setelah pemasangan spekulum. Diagnosis benar servistitis GO.
Sistem Respirasi	anamnesis sudah baik, pemeriksaan sudah relevan, edukasi seharusnya dirawat inap karena terdapat kondisi gawat nafas. antibiotik diberikan secara inj saat pasien opname.