

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711161 - ASYAM SYAFIQ HASBULLAH

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	riwayat imunisasi, pola makan? ga banyak digali...cuman di edukasi nah itu penting! sudah bisa interpretasi anemia mikro-hipo, tapi kok ya jadi anemia megaloblastik to de? ... tapi resep zat besi malahan... belajar logika dan analisisnya dijalankan ya de...
Integumentum	Anamnesis baik, ic lengkap, cuci tangan sebelum px, pipi n leher makula hipopigmentasi dengan skuama berbatas tegas tersebar bilateral, saat mengerok sebaiknya di tadahi dengan obyek glass, pilihan terapi kombinasi topikal dan oral sebaiknya juga melihat luas lokasi les, jika hanya pada area yang kecil sebaiknya tidak perlu oral
Muskuloskeletal	tidak dilakukan pemeriksaan ROM. tidak pake duk lubang steril. cara potong benang dg gunting benang kurang tepat
Psikiatri	orientasi orang masih baik ya (namun belum digali). untuk anamnesis dan penggalan gejala psikiatri masih kurang adekuat dan kurang akurat. seharusnya ketika pasien mulai menceritakan apa yang sedang dia alami, saat itulah waktu yang tepat untuk menggali gejala spikiatrinya. isi pikir seharusnya tentang waham, kalo halusinasi adalah gangguan persepsi, diagnosis masih salah, seharusnya skizofrenia paranoid, karena diagnosis salah, maka obat yang diberikan juga salah ya. edukasi seharusnya disarankan untuk opname karena pasien membahayakan lingkungan dan dirujuk ke sp.Kj.
Sistem Endokrin dan Metabolik	RPS kurang: karakteristik nyeri, pencetus, memperberat&memperingan keluhan???RPD??. Antropometrinya? (pada kasus tertentu berpengaruh) teknik pemeriksaan ROM dipelajari lagi. dosis dan frekuensi pemberian colcisin tidak tepat, dobel analgetik???. rujuk/ konsul Sp jika diperlukan (jika ada komplikasi dll).
Sistem Gastrointestinal	-tdk menanyakan klinis yang menunjukkan keadaan dehidrasi atau tdk (ada air mata, sadar penuh, bak?). dan tdk menanyakan karakteristik diare untuk mengetahui etiologi, tiap melakukan penusukan ulang jangan lupa untuk disinfeksi lagi, itu kanula tdk terfiksasi dengan baik dik!, seharusnya pakai yang makro aja dik, kan ini anak2 to, sebenarnya boleh aja pakai transfusi set, namun tidak lazim untuk dehidrasi pada anak. salah menghitung kebutuhan cairan (harusnya me-terapi dengan plan C)
Sistem Genitourinaria	riwayat pengobatan belum ditanyakan, diagnosis kerja GO dan dd herpes simpleks dan sifilis, terapi salah, edukasi kurang tepat,
Sistem Indera	Anamnesa sudah baik, pemeriksaan fisik dilakukan dari telinga yang sehat dulu baru sakit ya..
Sistem Kardiovaskuler	tidak periksa ku, auskultasi jantung yg pakai bell hanya di katup mitral saja dek, dd betul 1, oksigennya salah dosis, untuk non farmako svt kan ada banyak, coba dipelajari lagi, untuk farmakonya difokuskan pada svtnya karena ada emergensi, belum rencana mondok --> bisa membahayakan pasien
Sistem Neurobehaviour	Ax: baik sudah lengkap // PF: ok // Dx: benar DD : vertigo sama saja dengan BPPV // th benar // edukasi: belum mengedukasikan untuk menghindari gerakan kepala yang tiba-tiba

Sistem Reproduksi	Anamnesis tidak lengkap (tidak menanyakan keluhan terkait PID, jumlah partner seksual, kapan terakhir kali berhubungan seksual, penggunaan kondom) ,,tidak melakukan pemeriksaan gyn setelah dipasang spekulum, cara memegang/memasang spekulum tidak tepat, seharusnya spekulum tidak perlu diberi gel, diagnosis tdk tepat (menyebutkan bacterial vaginosis)
Sistem Respirasi	Ax : sdh baik. Px : Kesadaran. KU nya gmnma???. VS : suhu ok, TD ok, Hr ok, RR ok. Head to toe : mata, hidung --> hny dischrge?, cuping hidung gmna?. Dx : asma bronkila. DD : bronkhitis, difteri --> kenapa bisa dimasukkan DD difteri?. Tx : nebulisasi salbu --> perlu evaluasi nebulisasi ga?