

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711162 - APRIYANA WIDYANINGRUM

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	untuk memastikan ADB selain dari MCV MCHC bisa dilakukan apa de? 37 derajat demam kah? sehingga mesti dikasih parasetamol? sediaan zat besi untuk pasien anak bagaimana? dosisnya BSO nya?
Integumentum	anamnesis baik tp faktor resiko belum tergal, ukk baik, pemberian obat kombinasi oral dan topikal erlu mempertimbangkan lokasi dan luas lesi, jika lesi luas maka bisa fiberi kombinasi,
Muskuloskeletal	baik
Psikiatri	isi pikir harusnya tentang waham ya bukan tentang halusinasi, bentuk pikir seharusnya tidak tentang halusinasi, pemeriksaan psikiatri masih terbolak balik dan kurang akurat ya dek. Diagnosis salah, terapi salah, edukasi belum dilakukan.
Sistem Endokrin dan Metabolik	tidak perlu kebanyakan minta maaf saat bertanya, RPKnya???. interpretasi Px. Lab hanya benar 2. pemilihan terapi untuk kasus akut (colcisin? kortikosteroid?). rujuk/ konsul Sp jika diperlukan (jika ada komplikasi dll).
Sistem Gastrointestinal	tdk menanyakan karakteristik diare untuk mengetahui etiologi, dik ukuran jarumnya jangan pilih yang kecil ya (22), bagian kanula IV nya juga jangan dipegang tangan (itu harusnya steril). jika mau menusuk di tempat yang baru harus selalu disterilisasi. pemasangan infus sangat tidak smooth, 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 pada dehidrasi anak (harusnya beri plan C)
Sistem Genitourinaria	ana kalau nanya jangan bikin orang bingung utk jawab ya, hehehe.. diagnosa salah dan dd juga salah, dosis cipro salah
Sistem Indera	Anamnesa sudah cukup baik, dan lainnya juga baik
Sistem Kardiovaskuler	tidak px dengan runtut, setelah inspeksi harusnya palpasi dulu, belum auskultasi pulmo, interpretasi rontgennya salah, sebetulnya CTR masih normal jangan terpengaruh dengan hasil perkusi yg kesannya kardiomegali, oksigen belum pakai dosis, dosis adenosin salah, propranolol dosisnya diperbaiki lagi, untuk manuver vagal bukan menelan tapi meniup (valsava manuver), sebetulnya lebih bagus lagi kalau masase karotis saja.
Sistem Neurobehaviour	Ax: anamnesis sistem GIT (mual dan muntah) tidak ditanyakan // PF: tidak memeriksa refleks fisiologis dan patologis // Dx benar dan DD benar // th pemilihan obat tidak tepat, sumatripan untuk migrane/cluster headache // edukasi: belum mengedukasikan untuk menghindari gerakan kepala yang tiba-tiba, tidak menyarankan manuver epley/brand darrof
Sistem Reproduksi	Anamnesis tidak lengkap (tidak menanyakan keluhan terkait PID, jumlah partner seksual, kapan terakhir kali berhubungan seksual, penggunaan kondom), pemeriksaan gyn ok, prosedur pemeriksaan swab vagina sudah tepat hanya didahului dengan pemeriksaan paps smear (tanpa indikasi), diagnosis tidak tepat (keputihan?), dignosis tidak tepay (menyebutkan vaginosis bakterial)
Sistem Respirasi	Ax : batuknya digali lg ya.. Dx : asma persisten ringan --> bnarkah??? DD : pneumonia, bronkitis akut. Tx : perlu evaluasi nebulisasinya ga?