

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711163 - INANNAMI FADIYAH MAHRUNNISA

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	anemia def besi kan yo mikrosit-hipokrom to yo de? kalo anak dikasih tablet, tablet zat besi itu salut gula lo... lha nanti bisa rusak dunk kalo digerus. beri syrup saja... jangan lupa kalo px anak, antropometri diperiksa BB dan TB.
Integumentum	anamnesis baik, ukk baik, pemberian obat kominasi oral dan topikal erlu mempertimbangkan lokasi dan luas lesi, jika lesi luas maka bisa fiberi kombinasi,
Muskuloskeletal	oke
Psikiatri	anamnesis ke pasien masih kurang banyak menggali gejala psikiatri dari pasien. kenapa ragu-ragu berkomunikasi dengan pasien? isi pikir harusnya tentang waham bukan tentang halusinasi, pemeriksaan psikiatri masih tertukar-tukar dan belum akurat ya. Diagnosis masih belum lengkap, seharusnya skizofrenia paranoid, farmakologi tidak sesuai dengan diagnosis. edukasi seharusnya opname karena ada indikasi membahayakan lingkungan, dan dirujuk ke sp.Kj?
Sistem Endokrin dan Metabolik	karakteristik nyerinya? RPD lebih digali lagi.vital sign?, antropometri? teknik pemeriksaan dipelajari lagi (ROM,palpasi). pemilihan terapi untuk kasus akut (colcisin? kortikosteroid?).
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, dx tidak lengkap, onset diare? etiologi? jangan lupa di luka injeksi diber kapas/ kasa betadine ya. sebenarnya sdh rada inget plan C, namun salah 50 ml/ kgbb dalam 30 menit (harusnya 30 ml/kgbb).
Sistem Genitourinaria	gonta ganti pasangan dan bepergian belum ditanyakan, diagnosa salah mosk HSV dd GO dan moluscum contagiosum, terapi salah, edukasi kurang tepat,
Sistem Indera	Anamnesa sudah cukup baik, secara umum pemeriksaan status THT cukup baik
Sistem Kardiovaskuler	tidak memeriksa auskultasi jantung, tidak bisa menemukan kelainan utama pada interpretasi ekg, salah menginterpretasikan rontgen, dx salah, dd juga salah, kalau fdj sudah 180x/menit pastinya bukan sinus takikardia dek, kalau sudah lebih dari atau sama dengan 150x disebut sebagai.....? adenosin 6mg kok oral? jelas iv lah, untuk non farmako kan banyak cth: tirah baring, pasang iv line, dsb. itu bisa dimunculkan semua. jgn lupa kalau emergensi harus rwat inap, kalau tidak bisa membahayakan pasien
Sistem Neurobehaviour	Ax: baik sudah lengkap // PF: tidak memeriksa refleks fisiologis dan patologis pada kaki, cara pemeriksaan dix hallpixe tidak benar // Dx dan DD benar //th obat sudah benar namun sediaannya seharusnya 6 mg bukan 150 mg// edukasi: ok cukup lengkap
Sistem Reproduksi	Anamnesis kurang lengkap (tidak menanyakan jumlah partner seksual, hub seksual terakhir, penggunaan kondom dan kemungkinan gejala PID), untuk spekulum tidak perlu diberi gel y, pemeriksaan dan prosedur ok, kurang hati2 dalam melakukan pemeriksaan (pipet jatuh d sediaan, diagnosis tidak tepat
Sistem Respirasi	Ax : oke. Dx : bronkitis akut. DD : pneumonia, bronkiolitis. --> dx salah. Tx : oksigenasi, simptomatik bapil --> ambroxol --> bener??. evaluasi sesak nafas, salbu nebul.