

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711169 - DIRGA ASNA CERIA

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	Sebaiknya lbh ramah dan hati2 (melakukan tampak kasar), ax krg lgkp, px fisik lbh hati2,
Integumentum	deskripsi UKK kurang tepat, lesi primernya tidak tersebut. yakin bula tidak ada? kalau vesikel ada tidak Dirga? interpretasi pemeriksaan penunjangnya salah.
Muskuloskeletal	belum dilakukan pemeriksaan pulsasi arteri brachialis, interpretasi rontgen salah gak ada fracture clavícula, kalau yang sakit di bahu yang diperiksa bahu jadi tepat kita memberikan instruksi pemeriksaan radiologi, kalau yang sakit bahu yang diperiksa humeri yaa salah nanti rekomendasi pemeriksaan radiologinya..
Psikiatri	riwayat penggunaan NAPZA blm digali, RPK dengan keluhan serupa atau ggn jiwa lainnya hrs dieksplorasi, simptom lainnya spt berkurangnya kebutuhan tidur belum digali, bicara banyak belum tergali. hasil px fisik yg dilaporkan: penampilan baik, orientasi baik, orientasi suasana tdk sesuai, hiperaktif, kooperatif, afe dan mood luas dan serasi, bentuk pikir derealistik, isi pikir ada waham, persepsi halusinasi audiovisual, memori tdk normal, intelegensia abn, mudah ditarik dan mudah dicantum, tilikan derajat 1. utk progresi pikir belum disampaikan, jenis wahamnya juga belum disampaikan, afeknya yg benar adlh euforia, utk perhatian mudah ditarik sulit dicantum. utk kekuatan dan dosis Haloperidol belum ditulis dalam resep
Sistem Endokrin dan Metabolik	Ax: sudah cukup lengkap // pemeriksaan fisik kepala eksoltalmus pada mata dan tremor ekstremitas tidak diperiksa // PP sudah 3 namun belum interpretasi // Dx kurang lengkap // th/ tidak sesuai // edukasi: ok lengkap
Sistem Gastrointestinal	Anamnesia masih sangat kurang (hanya menanyakan keluhan utamanya saja), diagnosis tidak tepat, persiapan alat kurang baik (sebelum memasukkan selang k plabot kunci dulu kmd isi chamber), pada kasus ini sebaiknya gunakan cairan RL karena sudah tersedia, tidak menjaga prinsip sterilitas (menepuk2 bagian yg akan d pasng kateter pdhl sudah d desinfeksimemegang bagian kateter yg akan dimasukkan k pembuluh darah), pemasangan kurang tepat (tidak memasang kateter sampai pangkal dan tidak memasang 3way), penghitungan cairan tidak tepat (pasien dalam keadaan syok, jamgan diberikan dlm waktu 8 jam,, bgmn penanganan syok yg tepat?)
Sistem Genitourinaria	informed consent kurang lengkap
Sistem Indera	Anamnesis baik/ px visus baik, kedalaman lensa tidak bisa dinilai dari px segmen anterior, coa, iris, dan shadow test belum dilaporkan/ dx belum lengkap, dd blevaristis, konjungtivitis
Sistem Kardiovaskuler	Bila ada pasien mengeluh sesak, sebaiknya dipersilahkan berbaring setengah duduk, bila perlu diberikan oksigen. Anamnesis sudah cukup baik. kalau periksa auskultasi paru bukan pakai corong ya mbak, corong untuk suara frekuensi rendah, cara pemeriksaan jvp kurang tepat caranya. pemeriksaan edema dipalpasi ya mbak. pembesaran jantung kl corakan jantung >0,5?? ekg interpretasi kurang tepat. dx: chf kenapa bs di dd dgn uap atau stemi??? tx: furosemid sdh oke, untuk aspirin bukan pilihan pada pasien chf ya mbak. edukasi: pasien sebaiknya diranapkan ya

Sistem Neurobehaviour	px neurologis kurang periksa kekuatan otot, terapi salah
Sistem Reproduksi	Ax: anamnesis sudah baik, kurang menggali keluhan kemungkinan IMS (infeksi menular seksual) Px Gyn : tidak inspeksi dinding lateral vagina, serviks dan kelenjar bartholini, Px swab : perhatikan prinsip sterilitas ya, perhatikan pemilihan larutan yang sesuai dengan tujuan pemeriksaan, Diagnosis : sesuai Komunikasi : sesuai
Sistem Respirasi	diagnosis nya mgk clinical reasoningnya bisa lebih diasah lagi, pemilihan obat sdh baik untuk nebu kombinasinya yang mungkin perlu dilihat lagi ditata laksanaanya, kapan pasien ini mondok daan dirujuk? edukasi pasien mungkin bisa diberitahu bgmn make obatnya, berapa lama diinebu, apa yang harus dihindari