

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019**

15711180 - FATIHAH ARIFAH RAHMAWATI

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	pemeriksaan fisik yang relevan tentu ga cuman rumplee lead yaa.... ini kan pasien demam. vital signs mana? ngga ngecek suhu? tekanan darah? kalo mengarah ke syok. pemeriksaan head to toe, kalo ada ekstrasvasasi cairan? cara pemeriksaan rumple lead dibaca lagi ya... bener ditahan di 40 mmHg? pemeriksaan penunjang untuk curiga DF DHF cek Hmt dunk...kan ngecek apakah ada hemokonsentrasi? AT 80 trombositosis? Dx DF? DF sama DHF manisfestasi beda lo...hayo di mananya? Tx sdh perlu intravena?
Integumentum	sampel yang diambil cairannya? ada apa dalam cairan itu Fatihah? diagnosis tidak lengkap, hanya menyebutkan herpes zoster. obat yang diberikan sudah benar, hanya saja frekuensi pemberiannya kurang tepat.
Muskuloskeletal	inspeksi sebaiknya meliputi luka, perubahan warna kulit, perdarahan dan deformitas. palpasi sebaiknya meliputi ada tidaknya krepitasi dan pulsasi. pelajari kembali jenis-jenis foto rontgen ekstrimitas. mohon dibedakan penatalaksanaan sprain injury dan fracture. diagnosa kurang tepat, karena interpretasi rontgen kurang tepat.
Psikiatri	riw perkembangan awal belum digali, diagnosis nya mgk lbh dikerucutkan lagi
Sistem Endokrin dan Metabolik	Px thorak, abdomen dan CRT tidak dilakukan. Jangan lupa sebutkan interpretasi masing-masing hasil pemeriksaan penunjang pada penguji sebelum sampaikan diagnosis. Dx kurang tepat, 130/80 mmHg belum HT grade 1, hipoglikemia e.c obat DM kurang tepat. Untuk kasus ini lebih baik sampaikan dx nya adalah hipoglikemi dan DM tipe II. Tidak perlu ucap salam di akhir anamnesis. Dextrose 40%, mgp ditambah juga dengan D10? akankah diberikan bersama shg menjadi satu resep? Pada kasus ini kurang tepat, krn kombinasi dengan D10 diindikasikan utk koma hipoglikemik.
Sistem Gastrointestinal	Ax: baik cukup lengkap; Dx dan DD: benar; Th/ tidak dalam posisi fowler, pemilihan NGT tidak tepat, sesuaikan dengan indikasinya ya dek, cara pengukuran NGT juga tidak tepat, seharusnya ujung hidung ya dek bukan lubang hidung, tidak memasang drainage bag; Edukasi: tidak menjelaskan tujuan pemasangan NGT, tidak menyampaikan perlu rujuk atau tidak
Sistem Genitourinaria	perfect!
Sistem Indera	cuci tangan sblm namun tdk stlh px, px segmen anterior selain gunakan lup gunakan lampu juga ya tdk hanya px reflek aja, bbrp px segmen tdk dikerjakan, pemeriksaan kurang sistematis, pilih px yang sesuai kira2 kasus ini pelu px lapang pandnag dan otot ekstraokular tdk ya?? dx betul 2 dari 3,klo hanya hordeolum OS saja kurang, jenis hordeolum khan ada 2...hayoo apa??? Tx: jangan hanya ditulis oint kloram ya tapi eye oint kloram krn oint kloram ada yg untuk kulit, h?? edukasi sebagian belum lengkap krn kehabisan waktu, lebih teliti dan hati2 ya
Sistem Kardiovaskuler	anamnesis ok, px fisik blm lengkap, auskultasi jantung tdk dilakukan, px paru tdk dilakukan , JVP tdk dilakukan, interpretasi EKG kurang lengkap , dx utama kurang lengkap, dan farmako dosis salah, lalu edukasi ttg gaya hidup belum
Sistem Neurobehaviour	Ax : sdh lengkap. Empati ke pasiennya juga baik. Px : Px provokasi nyeri yg lain gimana? valsav? nafziger?. Dx : sdh tepat. DD : kurang tepat. Edukasi : kapan merujuk ke Sp.S?

Sistem Reproduksi	fatihah, ax nya mengenai suami ditanyakan juga, jangan2 suami yg punya partner sex banyak; tanda2 PID, dispareunia, ISk ditanyakan juga ya; Faktor risiko IMS harus tergal dengan baik di anamnesis; pasiennya keputihan lho bukan mau melahirkan; pemeriksaan gyn harus dalam posisi duduk ya; disinfeksi dg povidon dapat merusak spesimen, jika ingin disinfeksi cukup dg Nacl saja; tempat mengambil spesimen dan pemeriksaan yg akan dilakukan terbalik2, coba dibaca kembali bukunya ya; tidak melakukan pemeriksaan inspeksi pada vagina dan serviks; belum menyebutkan dx waktu habis
Sistem Respirasi	interpretasi rontgen kurang tepat. BTA kok bakteri gram positif. dosis obat TB kurang