

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

15711186 - HASNADYA FATHIN

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	jangan semua diperiksa yaa.... mahal. kalo curiga salah satu, periksa aja yg paling mendukung dari anamnesis dan px fisik serta darah rutin
Integumentum	interpretasi UKK masih kurang tepat dan kurang lengkap ya Fathin. prosedur pemeriksaan penunjang salah, seharusnya tidak pakai dibakar2 ya Fathin :(( diagnosis salah, kalau varisella bukannya seluruh tubuh ya? obat yang diberikan sudah benar, tetapi dosis tidak tepat, hanya memberikan seperempat dosis seharusnya. belajar lagi yaaa Fathin :)
Muskuloskeletal	pelajari kembali perbedaan foto rontgen colles dan smith. lain-lain sudah baik.
Psikiatri	riw perkembangan riw kelg lifestye perlu digali, diagnosis nya perlu dikembangkan lagi spy lebih tepat
Sistem Endokrin dan Metabolik	Pasien somnolen jadi tidak relevan utk px wolu wolu. Px ekstremitas kurang lengkap (akral, CRT). Px penunjang kurang tepat. TSH,kolesterol. D5% kurang tepat utk kasus ini. Jangan lupa tulis tanggal resep, nama, umur dan alamat pasien
Sistem Gastrointestinal	Ax: ok lengkap, Dx: benar dan lengkap; Th/ belum IC ke pasien, cara fixasi kurang tepat, Edukasi : lengkap
Sistem Genitourinaria	periksa abdomen dulu ya, sama sebelum periksa prostat diperiks dulu kondisi sfingter ani dan ampula rekti, diagnosa kurang lengkap,
Sistem Indera	tadi pas melihat palpebra superior yg kiri seharusnya tdk dilakukan dik,,wong ada seperti itu pasti sakit sekali
Sistem Kardiovaskuler	anamnesis sdh oke, vital sign tdk dilakukan, pemeriksaan keadaan umum dan JVP tdk dilakukan, px thorax tdk lengkap dan kurang tepat, tx farmakologi tdk lengkap dan dosis salah semua, komunikasi dan edukasi tdk lengkap dan salah melakukan rujukan ke dokter penyakit dalam bukan ke jantung.
Sistem Neurobehaviour	Ax : sdh baik. Px : oke. Dx : sesuai. DD : Muscle strain --> kurang tepat. Tx ; edukasi : sampaikan kpn wktu akan dirujuk ke Sp.S?
Sistem Reproduksi	anamnesis sebaiknya digali kembali ya, seperti ada nyeri panggul atau tidak, nyeri saat BAK, nyeri berhubungan, dll; RPK sepertinya kurang relevan jika menanyakan keluarga ada yg keputihan serupa; pemeriksaan gyn harus dalam posisi duduk; perineum intak kenapa ditanyakan pada inspeksi, kan keluarnya keputihan buka datang dengan perdarahan; sebelum mengambil sampel, lakukan dulu inspeksi vagina, serviks; dx keputihan fisiologis, dd trikomoniasis & BV kurang tepat; hasil lab tidak sesuai yg diharapkan karena sample rusak. sebelum pengambilan sampel sebaiknya tidak dilakukan toilet vulva dg betadine
Sistem Respirasi	pasien sdh di anamnesis kok masih tanya kesadaran pasien. interpretasi hasil pemeriksaan rontgen dan BTA tidak tepat. diagnosis banding kurang 1. jumlah obat yg diberikan hanya cukup 1 hari.