

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711195 - RADEN RORO PARASTHITY NIWANGSARI

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	pemeriksaan suhu: termometer air raksa dikipaskan dulu ya, cek di angka berapa? kurang dari 35. baru pasang di apex axilla. px hepar kalo perkusi dari midclavikula dextra lanjutkan dari sonor sampai redup dapat dilanjutkan sampai timpani dan lurus saja. head to toe....pemeriksaan penunjang darah rutin hanya AL sama AT? kenapa curiga malaria? kan anamnesis ga ada trias malaria? knp curiga DT di anamensis sm px fisik tidak mendukung.
Integumentum	Px pakai senter ya. UKK : krusta dasar eritema, multipel disertai papul. DD menyerah. DD hrs berdasar kesamaan lesi dan predileksi. Tx topikal kenapa tdk diberi? Akan mempengaruhi compliance pasiennya. Dosis Ab sistemik terlalu besar utk usia anak.
Muskuloskeletal	harusnya periksa look feel move lengkap (baju dibuka) plus komplikasi neurovaskulernya, pasang figure of 8 nya kurang baik, na diclofenak tidak tepat untuk fraktur
Psikiatri	afek salah, bentuk pikir salah, progresi pikir salah, presepsi dan isi pikir belum disampaikan. anamnesis belum dapat secara akurat menggali gejala psikiatri. obat masih salah
Sistem Endokrin dan Metabolik	Px fisik bisa melakukan px hal2 yg relevan saja. Tapi jangan lupa cek ada tdknya ciri2 hipo/hipertiroid ya. Dan kalau px lokal jgn lupa palpasi massa (konsistensi), sampai auskultasi. Px fisik untuk memastikan yg membesar itu tiroid gimana caranya?Dx blm tepat ya, Tx juga belum tepat.
Sistem Gastrointestinal	sterilkan dahulu bagian penutup botol infus sebelum disambung dengan selang infus, pasang torniket saat akan memasukkan jarum. hitung tetesan per menit infus.
Sistem Genitourinaria	kurang memenuhi prinsip aseptik
Sistem Indera	Differensial diagnosis kurang tepat, terapi farmakologi peresepan kurang tepat dalam dosis (kali pemberian), dalam pemeriksaan ke pasien perlu lebih hati-hati supaya tidak menyakiti pasien
Sistem Kardiovaskuler	ax kurang menggali karakter sesak nafas, ku tdk dinilai, pasien datang dengan sesak nafas saat aktivitas (dypnea, d 'effort) mestinya paru harus diperiksa, tdk sistematis, sebaiknya urut dr head to toe, penunjang EKG: irama, HR tdk tepat, Ro ok, dx CHF NYHA 3 dg HT grade II, (HT sdh 15 tahun, bs ditambah causa), DD tidak sesuai, kelainan irama dan frekuensi jantung blm dinilai, edukasi ranap, penyakit, modifikasi diet blm diedukasikan, resep tdk sesuai dg masalah pasien.
Sistem Neurobehaviour	periksa TD sebaiknya posisi lengan sejajar jantung. periksa refleks fisiologis kok kanan saja harusnya kanan kiri. belum periksa kekuatan otot. tatalaksana salah
Sistem Reproduksi	anamnesis sudah cukup lengkap untuk mengarahkan dx; sebelum melakukan swab tidak perlu toilet vulva dg betadin, cukup dg nacl atau bahkan tdk toilet vulva lebih baik agar spesimen tidak rusak; tangan kiri on karena menyentuh paha pasien; tes amin diambil bukan dr endoserviks tp fornix posterior; pengambilan sekret dg kapas lidi steril bukan dg cyto brush; dinding lateral vagina & pH tidak diperiksa?; dx trikomoniasis kurang tepat, clue cell meningkat, pH basa, dx nya?;

Sistem Respirasi	hanya mengusulkan 2 pemeriksaan penunjang. diagnosa PPOK kurang tepat. sehingga pemilihan terapi kurang tepat.
------------------	--