

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711197 - FEBBYANOOR FADILLAH

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	pemeriksaan fisik diperiksa juga apakah ada hepatomegali. kemudian periksa juga rumple leed test. diagnosis lebih lengkap lagi DHF grase II.
Integumentum	Anamnesis kurang lengkap. Posisi meletakkan membran stetoskop saat mengukur tensi terlalu ke atas. Pemeriksaan UKK sebaiknya menggunakan senter dan lup ya dek. Deskripsi kurang menyebutkan sebaran dan lokasi sesuai dermatom. Cara pengambilan sampel dari vesikel untuk Tzank test dibaca lagi, vesikel mana yang dipilih? apakah perlu pakai lidi kapas? cat & interpretasinya? Dosis dan sediaan asiklovir dibaca lagi ya. edukasi kurang lengkap (waktu habis).
Muskuloskeletal	usulan px penunjang kurang lengkap, pembidaian baik, pilih yg lunak dbag sisi dalam.dx kurang lengkap
Psikiatri	pemeriksaan psikiatri masih banyak yang belum tergali, anamnesis masih belum akurat dan belum dapat menggali tanda dan gejala psikiatrianya, diagnosis masih salah seharusnya bipolar episode manik dengan psikotik,
Sistem Endokrin dan Metabolik	Dx nya blm tepat ya. Pilihan dextrosa sdh baik hy 10 mg itu maksudnya bgmn?
Sistem Gastrointestinal	anamnesis : untuk keluhan tidak buang angin belum tergali, lain-lain sudah tergali, tidak menanyakan rectal toucher, DD sudah sesuai, tidak melakukan pemasangan NGT, logika klinisnya dipertajam lagi, banyak belajar lagi ya
Sistem Genitourinaria	belum pemeriksaan suprapubic, pemeriksaan colok duburu kurang lengkap, diagnosa tidak tepat, cara pemasangan kateter tidak tepat (seharusnya menyemprotkan gel dengan spuit ke penis, spuit kunci ai belum disiapkan--> jadi ON, seharusnya menegakan penis dulu saat awal pemasangan, belum memastikan urin mengalir sebelum di kunci)
Sistem Indera	belum menanyakan f.perberat, px visus seharusnya dicek pada semua huruf untuk legale artisnya, px segmen anterior dilakukan urut ya, jgn lgsg dari keratoskop placido, saat px segmen anterior jgn diselingi dengan px lain (lapang pandang) selesaikan dulu segmen anteriornya, item2 segmen anteriornya juga masih sedikit ya, baru kornea, palpebra, bulu mata. DD dari 3 betul 2, edukasi belum mencakup pencetus (make up), bintil tidak boleh ditusuk, obat tetes matanya tidak tepat sediaan (dicek lagi untuk tetes mata kloram berapa%)
Sistem Kardiovaskuler	RPD dan faktor risiko blm tergali, JVP tdk diperiksa, irama tdk dilaporkan, lokasi ST elevasi kurang tepat, dx kurang tepat, HT sdh disebutkan, DD STEMI seharusnya menjadi dx utama, DD lain ok, edukasi dan tatalaksana awal blm dilakukantdk cuci tangan setelah periksa.
Sistem Neurobehaviour	identitas pasien kurang lengkap, tidak memperkenalkan diri, px kranial?, px GCS, px sensibilitas umum?, px patologis tangan? pengukuran skala nyeri?
Sistem Reproduksi	Ax: tdk menggali faktor risiko IMS pada pasien atau suami. swab vagina: sebaiknya disinfeksi dengan Nacl agar tdk merusak sampel. Lokasi dan larutan yang ditetesi untuk swab vagina masih tdk tepat. tes amin sampel di ambil dari fornix posterior bukan endoservik. kultur dari endoserviks bukan fornix anterior, tdk melakukan pemeriksaan KOH untuk jamur dan wet mount. Dx: gonore, tdk tepat ya.

Sistem Respirasi	secara umum sudah baik. baca lgi cara membaca roentgen dan terapi TBC. penampilan kurang ok(tampak ragu ragu dan tidak meyakinkan pasien)
------------------	--