

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

15711219 - MUHAMAD RIZAL AZHARI

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	Anamnesis baik. Px fisik kurang antropometri, palpasi hepar lien (masuk px rutin abdomen ya). Tidak minta MDT. Terapi besi pada anak dibaca lagi, sediaannya juga, ada yg sirup.
Integumentum	UKK : UKK primer dasar hipopigmentasi 1-2cm, patch. Kerokan kuku itu namanya finger nail sign. Tolong baca lg bagaimana cara mendeskripsikan UKK! (seharusnya kan makula-patch hipopigmentasi batas tegas, multipel, dengan skuama putih tipis.) Cara px KOH Parker masih salah! Kok setelah ditetesi KOH dibilas aquades dek? Ya hasilnya akan hilang. Hanya menyebutkan Dx kerja PVC saja, DD tidak. Tx topikal sdh benar tp tdk menyebutkan sediaan obatnya, dosis sistemik masih salah.
Muskuloskeletal	pemeriksaan penunjang belum dilakukan. penulisan resep belum selesai. lain-lain baik.
Psikiatri	ax: blm menanyakan RPK, kepribadian sebelum sakit--lbh informatif drpd kebiasaan sebelum sakit, perkembangan awal belum ditanyakan; laporan pemeriksaan: kesan umum OK, sikap ok, tingkah laku hiperaktif ya, dan orientasi OK, kesadaran blm dilaporkan, bentuk pikir OK, progresi pikir dan isi pikir blm dilaporkan, gangguan persepsi tdk dilaporkan roman muka, mood dan afek blm dilaporkan, hub jiwa, perhatian, insight blm dilaporkan dx OK, DD kurang tepat (tidak sesuai dg simptom yg ditampilkan) resep risperidone, mengapa hanya 1, bs ditambah sedasi, untuk psikotropika ditulis jumlah dalam huruf latin, misal X (sepuluh), edukasi:sdh melempari batu ke rumah tetangga, sebaiknya ranap, rujukan belum, ESO belum. jangan mentertawakan pasien ya,
Sistem Endokrin dan Metabolik	px fisik kurang periksa antropometri
Sistem Gastrointestinal	anamnesis kurang lengkap sehingga dugaan pnyebabnya tidak lengkap, diagnosa kurang tepat, jangan terlalu berharap mengandalkan pemeriksaan penunjang (banyak kasus klinis bisa ditegakan tanpa pemeriksaan penunjang), cara menghilangkan udara bisa degnan disentil selangnya sehingga udara naik ke bagian atas, penghitungan cairan kurang pas k
Sistem Genitourinaria	dx sebetulnya tidak tepat tapi tx bisa dipakai untu dx yg benar.edukasi kurang.dd cukup
Sistem Indera	Anamnesis cukup. Posisi duduk pemeriksa seharusnya dengan menyilang. Sebelum pemeriksaan menggunakan otoskop, seharusnya periksa memakai corong dahulu. Diagnosis kurang lengkap. Terapi, pemilihan AB kurang tepat.
Sistem Kardiovaskuler	px jantung katup lain blm diperiksa, dan ekstremitas blm, interpretasi EKG tdk bisa, dx banding tdk bisa, tx belum ,edukasi dan rujukan belum
Sistem Neurobehaviour	tambahkan pemeriksaan RF dan RP
Sistem Reproduksi	Ax: tdak menggali faktor resiko IMS baik pada pasien atau partner seks. Px gyn: tidak memeriksa daerah serviks hiperemis/tidak. swab vagina: tidak perlu di pap smear dulu untuk swab vagina. kapas lidi yang di dinding lateral vagina tidak di cek di kertas pH. Dx: BV (tdk tepat), coba di lihat pmn lebih dari 30 itu mengarah kemana rizal???

Sistem Respirasi	Ax riwayat alergi tdk harus yg responnya sama sesak de.. baik pd keluarga maupun anak... Px fisik px nadi respi pada anak akan baik jika dengan stetoskop DD asma persisten berat cek lagi derajat asma y d DD trauma inhalasi, status asmatikus -- status asmatikus kriterianya apa y de?? Tx oksigen 2L nasal kanul nebu salbu evaluasi secara khusus dari vital sign sesaknya y de.. wheezing oke.. Komunikasi kalau boleh tahu dihilangkan y de... sudah perlu pasien ini dpt inhaler? Profesionalisme ok
------------------	---