

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

14711021 - NAELA NABILA

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	Riw perdarahan spontan blm digali. Ax sebaiknya fokus pd riwayat terkait demam baru 3 hari, bkn demam kronis. Px fisik tdk px rumple leede. Px penunjang tdk periksa IgM dan IgG dengue --> knp malah periksa hepatitis? blm membuat resep.
Integumentum	ax apa makna penggalian riw hipertensi dan DM ? px fisik krusta multipel bergerombol dengan vesikel... yg tersebar vesikelnya apa krustanya de? px penunjang ambil dengan kapas lidi.. bukan kerokan kulit 8, fyg dilakukan y de.. tapi ambil pus nya -- diplokokus multipel coba cari lagi gambaran diplokokus itu bgmn... belajar lagi hasil px gram y de.. Dx ok Tx aturan pakai salep 2 dd tab 1 ue... bacanya berarti salepnya dipakai 2 kali tiap kalinya I tab tapi untuk pemakaian luar... itu bgmn y de.. Komunikasi ok Profesionalisme lebih cermat lagi dalam pengelolaan pasien y de
Psikiatri	Kesan umum kan kliatan kalau gak wajar dek, knp gak bilang kalau ps terkesan ada ggn jiwa, kmd kan tlihat juga hiperaktif, utk bentuk dan progresi pikir belum digali, ggn persepsi salah, tidak ada flight ideas dek, dia lbh ke grandeeous, kalau ditanya kan masih bisa jawab dengan baik, kamu galinya kurang baik dan tidak memahami apa yg disampaikan ps, belajar lagi ya. diagnosisnya salah ya dek. BSO nya haloperidol kurang tepat. belum ada edukasi ttg terapi dan efek sampingnya, apakah perlu ranap atau tdk, dan rujukan.
Sistem Endokrin-Metabolik	Anamnesis bagus dan lengkap. Belajar lagi ya periksa leher utk tiroid. Px ekstremitas dan mata tdk dilakukan (ada eksoftalmus). Px penunjang kurang. Profil tiroid blm lengkap. Interpretasi T4 salah. Dx kurang tepat. Ini Graves Disease. Td bilang kalau ini HT Grade II (sbnarnya msh grade 1) tapi di resep tidak diberi anti hipertensi. Edukasi minimal karena waktu habis. Perilaku profesional sdh cukup bagus. Semangaatt yak.
Sistem Gastrointestinal	Ax: RPK : pertanyaan mengenai penyakit darah tinggi tidak relevan dengan kasus diare. Dx: Ok. Pemasangan infus: pemilihan abocath sudah betul nomor 20, infus makroset (betul), waktu habis pemasangan infus belum selesai, belum fiksasi, belum hitung cairan, blm edukasi (untuk rawat ina, dll)
Sistem Genitourinaria	
Sistem Kardiovaskuler	Palpasi iktus cordis sebaiknya dilakukans etelah inspeksi. Belum memeriksa JVP, hepatomegali. Interpretasi EKG salah. Diagnosis hanya CHF, seharusnya mengemukakan adanya HHd/Hipertensi stage II dan AFRVR. Terapi oksigenasi benar, nitrogliserin bisa, tetapi belum menuliskan resp dan masih ada 2 golongan obat yang perlu diberikan (anti hipertensi dan anti aritmia).
Sistem Reproduksi	pada anamnesis gunakan bahasa awam, "konsistensi" tidak semua orang memahami. tensi tinggi pada kasus ini agak kurang relevan ditanyakan; anamnesis terkait IMS sebaiknya dilengkapi; pemeriksaan swab dilakukan dg duduk bukan berdiri; coba baca bukunya kembali, desinfeksi sebelum swab dg alkohol kah?; tangan kanan dan kiri on saat memegang plastik kultur dan pipet, sterilitas perhatikan lagi ya; inspeksi serviks dilakukan sebelum swab; dx benar