

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2020 TA 2020/2021

16711135 - RAYNALDI PANGESTU

STATION	FEEDBACK
SISTEM GENITOURINARI	anamnesis cukup baik. pemeriksaan penunjang sudah baik, prosedurnya kurang runut, sebaiknya tetap mulai dr informed consent, bagaimana pengambilan sampel ya, dst. interpretasinya belum benar. mengapa menyebutkan pemeriksaan penunjang tzank Dan giemsa? diagnosis belum benar ya. edukasi kurang menjelaskan apa yg hrs dihindari selama pengobatan, pemberian antibiotiknya juga tdk sesuai Karena diagnosis juga keliru
SISTEM HEMATOINFEKSI	Anamnesis cukup. Kapan kita periksa NS1 pada kasus demam tinggi?
SISTEM INTEGUMENTUM	px fisik, ukk primer masak makulo papul dek?, penunjang, masak ambil sampel pake kapas steril??? pake blade /skalpel dek, hanya betul dx dd salah semua
SISTEM KARDIOVASKULER	dd kurang lengkap, penyebutan dosis ada yg belum dilakukan, edukasi kurang ttg rokok dan diit
SISTEM REPRODUKSI	Ax riwayat paritas sblmnya bgmn? Px fisik vital sign? obstetri? Px penunjang baru 1 yg sesuai Dx lengkap y de.. usia dan paritas Edukasi dapat disesuaikan dg kebiasaan pasien Kom lenih melibatkan pasien y de
SISTEM RESPIRASI	Ax : sudah baik. Px Fisik : tidak runut, dirunutkan lagi yaa head to toe. Penunjang : spirometri, DR, Ro. Dx : sdh benar. DD : asma bronkhial persisten ringan, asma bronkhial persisten berat --> coba dikasi DD yang lebih endekati, disini kan sdh jelas dr gejala dan hasil spirometri ya utk membedakan masuk ke persisten ringan/sedang/berat.. Tx : dosis inhaler diperhatikan lagi yes.. 100 atau 200 makenya yg sesuai?
SISTEM ENDOKRIN	anamnesis sudah ok, px fisik tidak sistematis dan tidak lengkap, px penunjang sdh benar, diagnosis anda salah, terapi kurang lengkap, lebih banyak ke simptomatis, edukasi kurang komprehensif
SISTEM GASTROINTESTINAL	Anamnesa dapat dilatih kembali dengan runtut, pemeriksaan fisik masih kurang lengkap, pemeriksaan thorax (IPPA) belum dilakukan dan belum satu garis dengan diagnosa banding yang dokter sebutkan (GERD). penegakan diagnosa banding belum in line dengan anamnesa dan pemeriksaan fisik. dosis obat, lama waktu pemberian sebaiknya dipelajari lebih lanjut kembali
SISTEM INDERA	px lokalis tdk melakukan px telinga, dx tidak menyebutkan etiologi, dd salah,
SISTEM MUSKULOSKELETAL	masih ragu ragu dan bingung untuk melakukan pemeriksaan fisik dan mendiagnosis pasien, untuk diagnosis bedakan antara tulang scapular dan clavícula, penjelasan kurang lengkap
SISTEM PSIKIATRI	px psikiatri kurang harusnya ada Hubungan jiwa, Perhatian, salah satu DD kurang tepat, edukasi kurang ttg ini kasus kegawatan dan perlu rawat inap

SISTEM SARAF	anamnesis yang mengenai keluhan pasien belum lengkap (sdh diobati?setelah kejang gmn keadaannya?),pemeriksaan fisik yang dilakukan tidak lengkap (gunakan pemeriksaan fisik untuk mencari penyebab dari kejang demamnya,lakukan pemeriksaan yg relevan mis adakah tanda infeksi pada hidung?faring?limfonodi?usulkan pemeriksaan dengan lengkap),tidak melakukan pemeriksaan neurologis (seharusnya diusulkan sebelum menentukan dx ya dek,,meskipun bukan kejang demam komplek tetap harus dilakukan ya dek),dx kerja yg diberikan tidak lengkap dd sdh tepat,untuk edukasi ketika anak kejang lagi jangan lupa utk menyarankan untuk membawa anak k dokter lg.
--------------	--