

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

03711049 - RANTI PUSPA LESTARI

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN	ax; cukup lengkap dan spesifik bertanya kearah dx, px fisik tdk melakukan px kU dan VS, jangan lupa pada nama obt kedua juga menuliskan R/
GASTROINTESTINAL	PF abdomen kurang sistematis...WD tidak lengkap...urutan DD kurang sesuai...farmakoterapi kurang sesuai
HEMATOINFEKSI	anamnesis lengkap dan sistematis// 3 px penunjang oke, hanya interpretasi kurang lengkap// diagnosis baik// tatalaksana oke
INTEGUMENTUM	Ax : sdh baik tergal. Deskripsi UKK : Pada daerah inguinal kiri dan kanan terdapat patch eritematosa bentuk polisiklik dengan centralhealing dan tepian aktif. Dx : benar. DD : lebih dispesifikkan mungkin jenis kandidiasisnya.. Tx : griseovulvin 125mg, ketokonazol 3x1ue --> jika gatal bisa ditambahkan cetirizine yaa utk mengurangi keluhan gatalnya, karena pasti akan lumayan mengganggu gatalnya apalagi jika lembab.
KARDIOVASKULER	pemeriksaan fisik thorax sebaiknya disesuaikan dengan penyakitnya, pikirkan kembali manifestasi tanda yang bisa muncul pada penyakit yang dicurigai. pemeriksaan penunjang cermati lagi interpretasinya, thorax kurang lengkap pembacaannya, dan ekg belum meliputi adanya hipertrofi atau tidak. tatalaksana perhatikan kondisi sesak nafas pasien, posisi pasien saat sesak nafas, edema dan tekanan darah tingginya, sesuaikan terapinya. non dan farmako.
MUSKULOSKELETAL	px belum cek VS maupun keadaan umum.untuk range of movement belum diperiksa. interpretasi ro masih ragu. penjelasan lokasi fraktur kurang tepat.terapi definitif kurang dijelaskan.terutama terkait plan operasi.
PSIKIATRI	sebenarnya bagus, tapi kelamaan di anamnesis jadi kehabisan waktu. lain kali perhatikan waktunya ya
REPRODUKSI	Ax bagus, lengkap. Pada lupa pemeriksaan leopold. Uruuuut bingitz sama persis dengan template ujian. preeklampsia, gangguan pada plasenta de? dietnya terkait keadaan pasien?
REPRODUKSI	Ax bagus, lengkap. Pada lupa pemeriksaan leopold. Uruuuut bingitz sama persis dengan template ujian. preeklampsia, gangguan pada plasenta de? dietnya terkait keadaan pasien?
RESPIRASI	ok
SISTEM INDERA	pemeriksaan kurang COA, DD cuma 1 yg tepat, cara memakai salep mata pelajari lagi

SISTEM SARAF	<p>AX yang sudah ditanyakan cukup lengkap: Nyeri punggung bawah bagian kanan , 1 bulan yang lalu. terasa pegal, hilang timbul. Biasanya timbul saat bekerja dan agak berkurang setelah berbaring. Keluhan ini makin lama makin memberat. Seminggu terakhir nyeri berlangsung terus menerus sehingga mengganggu aktivitas. Nyeri terasa menjalar dari pinggang hingga telapak kaki kanan. kesemutan pada telapak kaki kanan. Hal-hal yang memperburuk keluhan :mengangkat berat dan berubah posisi (tidur ke duduk, atau duduk ke berdiri). Hal-hal yang mengurangi keluhan :berbaring .minum obat yang dibeli di warung (tidak ingat nama obatnya), namun hanya berkurang sedikit. Pekerjaan : sering mengangkat semen dan bahan bangunan lain.Ax yang belum ditanyakan : Hal-hal yang mengurangi keluhan :berbaring dengan posisi telentang pada alas yang cukup keras.Olah raga : jarang. Merokok : satu bungkus sehari. Makanan : gemar mengkonsumsi makanan bersantan dan berminyak. PX lengkap Peserta ujian mengusulkan 5 aspek pemeriksaan fisik sesuai masalah klinik pasien sebagai berikut: Pemeriksaan peningkatan tekanan intratekal : Manuver Valsava/Nafziger, Pemeriksaan provokasi nyeri (Minimal 1 Pemeriksaan laseque atau Pemeriksaan laseque silang/ O Connel atau Pemeriksaan Patrick atau pemeriksaan kontra Patrick), Pemeriksaan sensibilitas kedua tungkai, Pemeriksaan kekuatan motorik atau tonus/trofi otot kedua tungkai , Pemeriksaan refleks fisiologis (minimal 1 patella/achiles).DX Peserta ujian dapat menyebutkan diagnosis pasien : HNP dengan DD infeksi neuropati. Sebaiknya DD disebutkan jelas istilah medisnya misalnya Spondilolistesis, Spondilitis, Neuropati ishiadika .Edukasi cukup lengkap mampu memberikan edukasi yang isinya sesuai dengan masalah pasien :</p> <p>Menjelaskan kemungkinan penyakit dan penyebabnya; adanya saraf yang terjepit . disebabkan sering mengangkat berat dengan posisi yang kurang tepat. Mengurangi membungkuk/mengedan/mengangkat beban berat. Berbaring pada alas yang keras untuk mengurangi nyeri. Penggunaan korset lumbal untuk mengurangi tekanan. Sebaiknya tambahkan edukasi Kompres hangat pada daerah yang nyeri. Perujukan ke Sp.S untuk terapi definitif (operatif)</p>
UROGENITAL	alhamdulillah