

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

15711148 - ASSYIFAU FADIYAH

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN	tdk cek antorpo, KU, penunjang dan interpretasinya hanya benar 2, dx tdk spesifik, hanya hipertiroid, namun DD benar 1, terapi haya benar namanya, dosis dan sediaan salah, waktu habis, belum sempet member edkasi
GASTROINTESTINAL	PF tidak sesuai prosedur dan tidak lengkap...WD kurang sesuai dan DD urutannya tidak sesuai...farmakoterapi kurang sesuai...edukasi- PPI diberikan setelah makan ??
HEMATOINFEKSI	anamnesis baik, walaupun kurang sistemtis// px darah kurang mengarah pada kasus, kan ada perdarahan, knp tidak terfikirkan darah rutin dahulu// diagnosis salah sebut ya? demam dengue derajat 2? adanya dhf derajat 2// tatalaksana baik
INTEGUMENTUM	Ax : penggaalian faktor risiko belum perlu digali lebih lanjut, serta gejala yg menyertai juga. Deskripsi UKK : Pd bagian inguinal tdpt makula eritem berbatas tegas dan terlokalisir --> cek perbedaan ukk primernya yaa.. sudah tepatkah itu persebarannya didominasi oleh makula? sempurnakan lagi yaa deskripsi UKKnya. Penunjang : Dx : PVC. DD : T.corporis. Tx : albendazol 1 % ointment tube 6dd --> perbaiki lagi resepnya yaa. kurang tepat. Sinkronkan antara diagnosis, pemeriksaan penunjang dan terapinya nya ya. perhatikan jenis UKKnya biar bisa menyesuaikan ketepatan dxnya.
KARDIOVASKULER	anamnesa kurang lengkap, sebaiknya diperluas pertanyaannya. pemeriksaan fisik sebaiknya meliputi jantung , tidak hanya paru saja. pemeriksaan penunjang sebaiknya juga diperiksa kondisi jantungnya. interpretasi rontgen thorax masih banyak kekurangan, sebaiknya pelajari kembali, cara membaca rontgen thorax termasuk jantungnya. diagnosa kurang tepat, pelajari kembali gejala PPOK dan gambaran rontgennya. terapi menjadi kurang tepat karena diagnosa kurang tepat.
MUSKULOSKELETAL	px keadaan umum dan vitalsign terlewat. interpretasi lokasi fraktur kurang jelas.tata laksana definitif kurang dijelaskan. kelengkapan anti nyerri peroral belum disampaikan
PSIKIATRI	interpretasi px psikiatri beberapa kurang tepat, Dx dan DD kurang lengkap, edukasi kurang mengenai sasaran
REPRODUKSI	Ax kurang relevan dan kurang lengkap. kalo tujuannya ANC anamnesis yg terutama apa de? status kehamilan ya meskipun di vignete ada, dipastikan ya... untuk menentukan GPA, menentukan UK jadi nanya HPMT, riwayat menstruasi, KB. Px fisik apda ibu hamil jangan lupa antropometri ya
REPRODUKSI	Ax kurang relevan dan kurang lengkap. kalo tujuannya ANC anamnesis yg terutama apa de? status kehamilan ya meskipun di vignete ada, dipastikan ya... untuk menentukan GPA, menentukan UK jadi nanya HPMT, riwayat menstruasi, KB. Px fisik apda ibu hamil jangan lupa antropometri ya
RESPIRASI	anamnesi kurang komprehensif. px fisik cuma auskultasi thorax. px penunjang cuma darah rutin aja. dx salah, takipneu ec alergi. terapi farmako salah, cuma 1 saja, antihistamin
SISTEM INDERA	anamnesis kurang lengkap, COA belum diusulkan, DD baik, pelajari cara pemakaian salep mata

SISTEM SARAF	<p>AX yang sudah ditanyakan: Nyeri punggung bawah bagian kanan , 1 bulan yang lalu. hilang timbul. Biasanya timbul saat bekerja Keluhan ini makin lama makin memberat. Seminggu terakhir nyeri berlangsung terus menerus. Hal-hal yang memperburuk keluhan :mengangkat berat 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 : terasa pegal, Hal-hal yang mengurangi keluhan :berbaring dengan posisi telentang pada alas yang cukup keras. Hal yang memperburuk berubah posisi (tidur ke duduk, atau duduk ke berdiri).Nyeri terasa menjalar dari pinggang hingga telapak kaki kanan. kesemutan pada telapak kaki kanan.Olah raga : jarang. Merokok : satu bungkus sehari. Makanan : gemar mengkonsumsi makanan bersantan dan berminyak. PX Peserta ujian mengusulkan 2 aspek pemeriksaan fisik sesuai masalah klinik pasien sebagai berikut: Pemeriksaan provokasi nyeri (Minimal 1 Pemeriksaan laseque atau Pemeriksaan laseque silang/ O Connel atau Pemeriksaan Patrick atau pemeriksaan kontra Patrick), Pemeriksaan refleks fisiologis (minimal 1 patella/achiles). Sebaiknya tambahkan pemeriksaan Pemriksaan peningkatan tekanan intratekal : Manuver Valsava/Nafziger,Pemeriksaan sensibilitas kedua tungkai, Pemeriksaan kekuatan motorik atau tonus/trofi otot kedua tungkai , DX Peserta ujian dapat menyebutkan diagnosis pasien : LBP ec susp HNP lumbalis. Sebaiknya menyebutkan 2 diagnosis banding berupa Spondilolistesis, Spondilitis, Neuropati ishiadika .Edukasi mampu memberikan edukasi yang isinya sesuai dengan masalah pasien: Menjelaskan kemungkinan penyakit dan penyebabnya; adanya saraf yang terjepit . disebabkan sering mengangkat berat dengan posisi yang kurang tepat. Mengurangi membungkuk/mengedan/mengangkat beban berat. Perujukan ke Sp.S untuk terapi definitif (operatif). Sebaiknya ditambahkan edukasi berupa Berbaring pada alas yang keras untuk mengurangi nyeri. Penggunaan korset lumbal untuk mengurangi tekanan. Kompres hangat pada daerah yang nyeri.</p>
UROGENITAL	cara pengambilan sample kurang tepat, dx/dd kurang lengkap