

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE FERBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711113 - NABILLA ALIVIA SETYAWAN

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN	Waktu habis belum sempat memberikan terapi dan edukasi.
GASTRO	anamnesis kurang tajam, diagnosis tidak tepat, non farmako tidak sesuai dgn kasus dehidrasi berat (pemberian oral), hitungan kebutuhan cairan tidak dilakukan dan edukasi jadi tidak pas dengan diagnosis
HEMATO	Terapi Malaria perlu dihafalkan sampai dosis ya
INTEGUMENTUM	Anamnesis lengkap; Gunakan lup dan senter untuk inspeksi UKK; Deskripsi UKK tepat; Prosedur pemeriksaan penunjang tidak tepat, interpretasi tepat; Diagnosis tepat; Pemilihan obat tepat, namun dosis, sediaan, frekuensi dan lama pemberian tidak tepat; Pastikan untuk memilih dan mendahulukan pemeriksaan penunjang yang relevan dan sesuai dengan kondisi pasien.
KARDIO	Pemeriksaan fisik masih ada yang terlupa di awal urutannya ya (kaidah pemeriksaan Abdomen, mohon lebih teliti kembali, agar tidak perlu dikoreksi kemudian). Pemeriksaan fisik sudah baik, tetapi bisa lebih dipertajam kembali pada gejala/ kemungkinan apa yang relevan dengan DD pasien (misal diawal menanyakan tanda dehidrasi pada bagian kepala, apakah related?). Tatalaksana bisa di cek kembali apakah sudah tepat sesuai dengan diagnosa yang diberikan, apabila ingin memberikan single terapi untuk diagnosa kerja yang diberikan, apakah kriteria pasien memenuhi ataukah harus memberikan terapi kombinasi?. tambahan terapi simptomatik juga tidak mengapa jika ingin diberikan. Diperkuat untuk pemeriksaan fisik dan penatalaksanaan ya
MUSKULO	sudah bagus
PSIKIATRI	Ax:RPs cukup, tetapi kurang pd RPD dan RPK blm diungkap dgn baik, Riwayat perkembangan awal lahir hingga skrg? riwayat Kepribadian/lingkungan/kebiasaan? Px: Orientasi ok...mood sedih,proses pikir?Isi pikir: ketakutan,persepsi: halusinasi, tilikan sdh diungkap.Perlu ditingkatkan pengertian dan cara yg mendalam poin poin dari pemeriksaan psikiatri. Edukasi: PTSD itu apa,ok?dukungan keluarga?menghadapi stres bgmn? penjelasan mengatur gaya : mengatur polatidur,aktifitas fisik dst
REPRODUKSI	anamnesis cukup tetapi tidak lengkap, Px fisik lengkap, Px obstetrik kurang TFU, px penunjang lengkap, dx kurang menyebutkan G3P2A0, Tx lengkap, edukasi cukup lengkap.
RESPIRASI	baca rontgennya benar tapi tidak diimplementasikan dalam diagnosis, dx tidak lengkap dan tidak ada causa nya, pilihan sediaan obat utk antibiotiknya dipikirkan yg paling tepat berdasarkan kondisi pasien (saturasi)
SARAF	Ax ok, pemfis usulan pmeriksaan cukup hanya prosedural yang dijelaskan tidak lengkap, peresepan pilihan terapi sesuai hanya kurang lengkap, pemberian dosis harian dan frekuensi pemberian juga kurang tepat, edukasi kurang lengkap waktu habis
SISTEM INDERA	anamnesis kurang lengkap (pengobatan?riw penyakit kronik?),pemeriksaan yg dilakukam masih sangat kurang (tidak melakukan pemeriksaan tanda vital, antropometri,pemeriksaan telinga danhidunf jg hrs dilakukan ya untuk kasus ini),diagnosis kurang lengkap diagnosis banding tidak tepat,pengobatan kurang tepat dosisnya (perhatikan lagi dosis untuk antibiotik dan analgetiknya sesuaikan dengan berat badan pasien ya) dan kurang tepat jenisnya (apa kausanya?berikan obat yg mmg diperlukan pasien)

UROGENITAL

pemeriksaan masih kurang lengkap (umum dan regio lain?)