

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2021 TA 2020/2021

17711173 - FIT ANASTYO

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	RPD & RPK tdk digali, trmsk riwayat hipertensi tdk tergali; px fisik: KU tdk ditanyakan, head to toe tdk lengkap (hanya kepala, tanpa sistem lain termasuk ekstremitas tdk diperiksa); Dx benar, DD sinkop vagal dan hiperglikemia hiperosmolar state (??? padahal jelas hipoglikemia dari GDS); edukasi tanpa rawat inap, tapi dirujuk ke Sp
STATION GASTROINTESTINAL	usia pasien 55 tahun koq tidak pas kalo dipanggil mas, syok hipov koq pasiennya masih bisa diajak bicara, px fisik itu yg spesifik dan runtut ya, tata laksana ya jangan langsung rujuk sebagai tindakan yg pertama kali disebut. gimana ya cara mu berkomunikasi kurang jelas kurang informatif, perlu diperbaiki
STATION HEMATO & INFEKSI	Secara umum baik,, Ax kebiasaan sehari dan pengobatan sebelumnya blm ditanyakan, px abdomen jgn lupa splennya, antipiretik blm diberikan, edukasi blm lengkap
STATION INTEGUMENTUM	deskripsi ukk kurang tepat, diagnosis benar, obat topikal yg diberikan sdh benar
STATION KARDIOVASKULER-1	Anamnesis belum lemnggap menggali faktor risiko klasik kardiovaskuler. Sebagian pertanyaan kurang mengarah. Edukasi haris ditingkatkan.
STATION MUSKULOSKELETAL	Anamnesis: kurang lengkap, baru menggali terkait keluhan utama, rps, dan rpd, hal hal lain belum digali. Pemeriksaan fisik: belum cuci tangan, pemeriksaan baru melakukan keadaan umum, ttv, dan pemeriksaan lokalis. pemeriksaan fisik lain belum dilakukan. Px. penunjang: sudah lengkap dan benar. Diagnosis: kurang lengkap ya, padahal di interpretasi rontgen sudah lengkap. Terapi: untuk farmakologinya apakah perlu injeksi? terapi lain sudah tepat. Edukasi: ada beberapa edukasi yang kurang tepat terutama tindak lanjut pasien di spesialis bagaimana.
STATION PSIKIATRI	Ax sudah lengkap. Bentuk pikir pengulangan kejadian? belajar lagi y dek. Obsesi?Seharusnya realistis, nonrealistis. Dx PTSD, DD reaksi berkabung/stres akut. Untuk anamnesis dan respon terhadap pasien, kurangi pengulangan kata "baik.. baik..baik.. baik..", kan tidak baik-baik saja dek. "Mbak ini sudah sangat hebat, bisa melalui ini, sangat keren sekali bisa begini".. Ini kata-kata terlampau berlebihan yang sebenarnya tidak tepat disampaikan kepada pasien. Bisa dengan kalimat, "Mbak, ini sesuatu yang berat dilalui yaa..", jadi divalidasi, diberi apresiasi boleh tapi jangan berlebihan. Edukasi kurang lengkap, lebih banyak mengapresiasi perasaan dan merujuk.
STATION REPRODUKSI	anamnesis sudah baik, px fisik dan penunjang oke, diagnosis benar.terapi perhatikan bentuk sediaan dosis . edukasi bisa ditambahkan menghindari pantiliner/sabun/
STATION RESPIRASI	px fisik thorax sangat sedikit menjelaskan prosedurnya, lebih banyak menyebutkan kemungkinan hasil, px penunjang belum periksa darah, dx belum dengan komplikasinya. penulisan resep belum ada keterangan ac/pc, dihabiskan/tidak pada aturan pakainya

STATION SISTEM INDERA	Anamnesis: oke. Px. fisik: Belum cuci tangan dan persiapan alat serta posisi pemeriksaan. Diagnosis: oke. Terapi: pemilihan obat sudah tepat, tetapi konsentrasi obat dan cara pemberian kurang tepat. Edukasi: oke dan sudah lengkap.
STATION SISTEM SARAF	pemeriksaan yang diusulkan hanya vital sign dan nervus cranialis, bagaimana dengan pemeriksaan neurologi lain apakah tidak diperlukan? tidak melakukan cuci tangan WHO sebelum dan setelah pemeriksaan, usulan terapi sudah sesuai hanya jumlah steroid yang diberikan masih kurang sesuai (terkait durasi pemberian juga). edukasi masih kurang lengkap dengan tatalaksana non farmakologi nya
STATION UROGENITAL	Anamnesis lengkap. Pemeriksaan fisik masih minimal dan tidak sistematis. Pemeriksaan penunjang, interpretasi belum benar(BNO). Diagnosis belum lengkap. Tatalaksana, apakah pasien perlu dirujuk ?