

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2021 TA 2020/2021

17711180 - MUHAMMAD MALIK FAJAR

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	px penunjang nbaru 2,interpretasi elektrolit kurang tepat, dx kurang lengkap, dd kurang pas krn cuma sinkop, farmako lanjutan tidak tepat, edukasi belum lengkap.
STATION GASTROINTESTINAL	Ax : penggalian ax msh kurang mendalam yaa, gali lbh lanjut terkait karakteristik muntah dan BABnya. Px : generalis thorax jgn lupa. Dx : Gastropathy OAINS --> dx salah, perbaiki lagi yaa.. DD : ulk gaster dan duodenum --> DD jg masih belum tepat, perhatikan sumber data dr anamnesisnya yaa, ax dimaksimalkan kembali agar dxnya bisa sesuai. Tx nonfarmako : RL, NGT Prosedur : step dr awal yaa seperti menghadapi manekin beneran, dr persiapan pasien, persiapan alat ; sampaikan apa saja alat yg digunakan?, cek patensi hidung juga jangan lupa, cuci tangan jangan lupa, pake handscoon jg.
STATION HEMATO & INFEKSI	Anamnesis cukup ok, sistematis, pemeriksaan fisik cukup lengkap, pemeriksaan penunjang ok, diagnosis dan DD ok, edukasi cukup lengkap
STATION INTEGUMENTUM	semua baik, kecuali interpretasi px penunjang keliru
STATION KARDIOVASKULER-1	Anamnesis lebih semangat dan empati,
STATION MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik kurang lengkap, diagnosis kurang lengkap krn tidak menyebutkan letak frakturnya (1/3 medial clavicula), tidak semua fraktur harus dipoerasi ya..
STATION PSIKIATRI	ax : mimpi buruk, cemas, penggalian stresor sudah. anamnesis kurang sistematis, RPD RPK belum. dx benar, tapi salah menyebutkan kepanjangan PTSD,edukasi dan tatalaksana kurang tepat
STATION REPRODUKSI	anamnesis mengenai keluhan tama kurang mendalam,pemeriksaan fisik sudah dijelaskan tapi persiapan pemeriksa belum dijelaskan (apa saja yang hrus disiapkan oleh pemeriksa sebelum pemeriksaan),prosedur antiseptis kurang tepat (untuk persiapan pemeriksaan penunjang seharusnya pembersihan vagina menggunakan apa?),belum menjelaskan prosedur pemeriksaan inspekulo,setelah prosedur pemeriksaan selesai apa yang harus dilakukan?,dx tidak lengkap (candidiasis sudah tepat tapi tidak lengkap).tx tepat nama obat tapi pemberian tidak tepat (seharusnya brp hari?)
STATION RESPIRASI	anamnesis kurang lenhkap, px torax langkah pemeriksaannya kurang tepat// usulan px penunjang sudah baik, hanya interpretasi px thoraks terkait infiltrat belum tepat, sudah mampu mengenali adanya cairan di paru, tapi belum sejalan dengan anamnesis dan diagnosis// dx kurang lengkap// resep baik//edukasi terkait kondisi sesak belum tersampaikan// pasien perlu ranap atau tidak, kan tadi katanya da cairan mas..
STATION SISTEM INDERA	sudah ok
STATION SISTEM SARAF	px.N VII dilengkapi ya.. jangan lupa peemriksaan lain untuk menyingkirkan dd, pilihan terapi sesuai namun dosis kurang tepat, edukasi dilengkapi ya

STATION UROGENITAL	<p>"YANG SUDAH DITANYAKAN : buang air kecil terasa nyeri , sejak 1 bulan yang lalu, setiap mau BAK, Nyeri dirasakan terutama di perut bagian bawah sampai ke kemaluan. Nyeri sudah dirasakan berulang. Sering bolak-balik ke kamar mandi karena buang keinginan buang air kecil terus menerus, tapi setelah Bak rasanya tidak puas, seperti masih ingin BAK kembali. Pernah buang air kecil berhenti tiba-tiba namun dengan merubah posisi bisa BAK kembali. 1 minggu ini semakin nyeri dan 1 hari yang lalu, buang air kecil terasa susah meskipun sudah berubah posisi. Sebulan ini minum obat ketika nyeri (obat antalgin). Pasien pernah mengalami BAK berwarna merah dan keluar pasir ketika BAK sejak 5 tahun yang lalu. Sering menahan kencing. ..YANG BELUM DITANYAKAN: Warnai air kencing merah. BAK seperti keluar pasir (-), demam (-).skala nyeri 8-9, Saat BAK.RPD : Diabetes mellitus (-), Hipertensi (-),Tidak berobat. Asam urat (+), Kebiasaan :Minum es jeruk hampir setiap hari. Minum air putih jarang 1-2 gelas sehari, minum kopi dan teh ketika di kantor.Olahraga jarang. Tidak merokok...PX Fisik LENGKAP dan Px penunjang LENGKAP ..Peserta BELUM mampu menyebutkan diagnosis dengan benar dan lengkap: Infeksi saluran kemih/Sistitis e.c Batu saluran Kemih Vesikolithiasis. Mahasiswa menyebutkan uretritis ec massa vesica urinaria."</p>
--------------------	---