

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE FERBRUARI 2022 TA 2021/2022

17711025 - MOCHAMAD AFIFUDIN

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN	px penunjang gds dan hba1c, kurang lengkap. dx kurang tepat. dd belum ada. tx glukosa 200mg selama 1jam kemudian dievaluasi hingga kadar GDS 140mg--> cek kembali guidelinenya
GASTRO	anamnesis kurang mengeksplorasi keluhan utama, pemeriksaan fisik kurang kengkap, tidak menyampaikan hasil hitungan tetesan dengan benar, edukasi tidak fokus pada rehidrasi dan monitor keadaan pasien dengan benar
HEMATO	2 dari 3 px pnj, rx kurang tepat
INTEGUMENTUM	anamnesis blm lengkap. pf xisik perlu menggunakan lup juga agar terlihat jelas, UKK tdk lengkap, tdk ada krustae? apakah itu papula? , jangan lupa cuci tangan ya, pemeriksaan penunjang salah, cara melakukan pengambilan sampel blm tepat, lesi yang mana yang dipilih? pewarnaan nya apa? terapi salah, dx dan dd salah, diakhir diperbaiki dx dan terapi menjadi benar . terapi salah menulis resep, perhatikan perlunya ada tulisan dtd dan tidak. k dosis akhir sediaan menjadi salah
KARDIO	anamnesis banyak yang kurangpemeriksaan fisik kurang,
MUSKULO	anamnesis kurang, px fisik kurang, px penunjang kurang 1, dx ada yang kurang tepat, non farmakologis kurang tepat untuk nyeri dosisnya, sebaiknya tetap langsung dikonsulkan /rujuk setelah tatalaksana awal
PSIKIATRI	cukup baik
REPRODUKSI	belum meanyakan hpmt dan menghitung umur kehamilan dan HPL,riwayat kehamilan sebelumnya belum lengkap ditanyakan,riwayat menstruasi belum ditanyakan,pemeriksaan fisik ok,pemeriksaan obtetrik belum disebutkan cara pmx tfu,pmx penunjang menyebutkan 2 pemeriksaan yang tepat,dx ok,tx kurang lengkap dan dosis tidak tepat,edukasi kurang tepat ya
RESPIRASI	terapi kurang lengkap
SARAF	Anamnesis kurang dalam --> belum menanyakan RPK, hal-hal yang memperberat dan meringankan keluhan, kebiasaan sehari-hari yang dapat mempengaruhi kondisi saat ini --> contoh: kebiasaan merokok, minum alkohol. Pemilihan jenis pemeriksaan neurologis masih minimalis --> pemeriksaan neurologis umum hanya meminta refleks fisiologis saja, lainnya ke mana? Saat pemeriksaan N. VII juga memeriksa modalitas sensorik (pengecapan rasa). Dosis dan durasi pemberian Prednison sebetulnya sudah benar, tapi tidak disesuaikan dengan sediaan yang ada di dunia nyata (sediaan tablet adanya 5 mg, 10 mg, dan 20 mg tapi mahasiswa langsung "tabrak" 60 mg...). Belum diberikan antiviral maupun artificial tears. Baca lagi juga tentang patofisiologi stroke supaya tidak salah persepsi saat edukasi ke pasien --> tidak semua stroke ada periode penurunan kesadaran.
SISTEM INDERA	DD tidak tepat...dosis obat tidak tepat
UROGENITAL	Ax baik, px fisik baik dan terarah, dx tepat, edukasi dan planing sudah baik, namun alopurinol harus ada bukti kalau itu batu urat yaa. px penunjang tidak meminta BNO