

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022**

18711032 - MOHAMAD RIZKI ADI PRASETYO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	PF: tidak memeriksa KU, TTV//PP interpretasi kurang lengkap//Dx kurang lengkap//Th. nonfarmako ok//farmako signanya kurang tepat //edukasi tidak perlu operasi??
STATION ENDOKRIN	kenapa periksa sensibilitas dan motorik, kekuatan otot, reasoningnya apa terkait keluhan pasien?, interpretasi GD salah, jadi dx neuropati diabteik jelas salah, dan tdk ada hasil px fisik neuropati yg positif lho
STATION HEMATOINFEKS	ax: riw pengobatan dan tanda dehidrasi blm ditanyakan//auskultasi arteri utk apa dik?tdk mencari tanda dehidrasi, tdk periksa antropometri//kultur feses?hasil lama, yg sederhana ada dik buat menunjang dx lo,,apusan feses?//dd kurang 1//tx salah//blm sempat edukasi...managemen waktu ya,,fokus periksa yg relevan
STATION KULIT	Ax dapat menggali lebih dalam mengenai kebiasaan yg berkaitan dg faktor resiko. Pemeriksaan status lokalis sebaiknya menggunakan senter juga ya mas. Untuk deskripsi UKK kurang memperjelas lesi primernya, dan keterangan setelah lesi sekunder, pada kasus ini disertakan lokasi dermatom setinggi apa, jangan lupa disebutkan pada diagnosanya pada regio apa. Pemeriksaan lab sudah bagus sebenarnya, hanya interpretasi mikroskopisnya masih kurang tepat. Untuk terapi boleh ditambahkan obat simptomatis karena pasien juga mengeluhkan nyeri.
STATION PSIKIATRI	Anamnesis dan ps psikitri perlu dibedakan., istilah di px psikiatri perlu dipahami lbh detail ...Ax: blm ditanya riw kepribadian sbml sakit,RPD dan pencetusnya ok?, Px: ada yg blm diperiksa, ada yg sudah/ok: diperiksa dan dilaporkan hal: psikomotor hipo aktif ok, pembicaraan lambat?...mood dan afek sedih... ok, Persepsi/ halusinasi /ilusi sdh ok, proses pikir koheren atau tidak? isi pikir ada mimpi buruk?, penilaian realitas sdh ok ...Tilikan diri ok DD: disesuaikan yg terdekat dgn DX...depresi ringan??Tx : Dillihat Dxnya, indikasi,dosis dan pemberiannya?
STATION REPRODUKSI	tdk memasang handuk di perut ibu. beum cek apakah ada bayi ke 2.
STATION RESPIRASI	anamnesis cukup baik. px fisik sdh px VS dan thorax, tapi belum px head to toe. px penunjang benar, interpretasi kurang tepat. dd dan dx benar. tx benar jenis obat. edukasi kurang lengkap
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	dx hanya menyebutkan nama lain simptomnya saja, dd tidak tepat, pinset tidak dipakai, bed tidak ditinggikan
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis baik dan relevan; PF: ketika melakukan pemompaan pada pemeriksaan TD diraba arteri radialis pasien, belum melakukan pemeriksaan KU dan status generalis; Diagnosis tepat; Tx captopril tepat, namun harusnya dikombinasikan ya karena grade 2, dibaca lagi algoritma tx hipertensi; Edukasi lengkap dan tepat.
STATION SISTIM INDERA	ax cukup, px telinga sudah sesuai, pemeriksaan hidung dan mulut kurang inspeksi dan palpasi bagian luar namun px dalam sudah cukup baik. dx kurang lengkap, pilihan obat sesuai hanya jumlah obat terkait durasi pemberian/minum obatnya apakah selama itu?

STATION SISTIM SARAF	Anamnesis: RPS terkait keluhan lain yang relevan dengan masalah masih kurang.; Px Fisik: VS ok, neorologis dex-hallpik ok; Dx: diagnosis banding kurang tepat; Tx: kurang tepat; Edukasi: ok
STATION UROGENITAL	palpasi status lokalis tidak hanya di penis dan scrotum, lakukan juga palpasi di limfonodi inguinalis ya, lakukan inform konsent untuk pengambilan sekret dari oue, informed consent tidak hanya saat akan melakukan pemeriksaan fisik saja.