

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

18711049 - DIANITA AMIRA SALMA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik dan tatalaksana nonfarmakoterapi baik, namun kehabisan waktu sehingga belum menyampaikan dd, farmakoterapi dn edukasi
STATION ENDOKRIN	Ax: cukup lengkap//PF:cukup lengkap//PP: baru gula darah yg sesuai//Dx benar dan lengkap//Th. pilihan obat benar namun miligramnya belum tepat//Edukasi cukup lengkap, DM bisa sembuh?
STATION HEMATOINFEKS	ax cukup baik. px fisik sdh cuci tangan, px VS dan antropometri. sdh periksa kepala dan ekstremitas. belum periksa thorax dan abdomen, belum px rumple leed. px penunjang benar. dx benar, dd benar 1. tx benar, penulisan resep keliru pada kekuatan sirup (harusnya 120mg/5ml, bukan 125). edukasi cukup
STATION KULIT	UKK makula eritema tidak menyebutkan regio, pemeriksaan KOH pake NaCL dulu baru KOH, dosis pemakaian blm tepat dan tidak menambahkan antihistamin
STATION PSIKIATRI	Ax baik tambahkan riwayat kepribadian dan keluarga, px psikiatri baik. terpai dsisnya kurang sesuai
STATION REPRODUKSI	ok
STATION RESPIRASI	Ax : OK, Px Fisik : belum periksa antropometri ya dek tapi akhirnya ingat di akhir, vital sign ok, px thorax yang duduk untuk posterior ya dek, berbaring untuk anterior ya. pemeriksaan fremitus belum ya dek. px status generalis belum sama sekali. Px penunjang ok, Dx Ok, DD ok, Tx Ok tapi kurang yang simptomatisnya ya dek kan pasien demam, Edukasi ok. Secara umum ok tapi kurang pemeriksaan fisik thorax belajar lagi ya dek. Biar selanjutnya lebih baik ya
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	Pemeriksaan fisik belum memeriksa tanda anemis dan pemeriksaan akral dan CRT. Diagnsosis sudah menyebutkan syok hipovolumik namun belum secara khusus menduga adanya ruptur hepar. Sebaiknya memilih transfusi set, bukan infus set makro. Belum menghitung teetsan infus. Belum edukasi tatalaksana selanjutnya/konsultasi ke dokter spesialis bedah. Kebutuhan cairan untuk syok 20 ml/kgBB ya, bukan 30 ml/kg BB. Belajar lagi untuk kecepatan tetesan infus ya.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis sudah baik, untuk pemeriksaan fisik usahakan runut dan lengkap ya... untuk terapi dipelajari lagi ya
STATION SISTIM INDERA	Dx belum benar, edukasinya jd kurang tepat. COba diingat kalau konjungtivitis gejala penyertanya apa.

STATION SISTIM SARAF	<p>Ax : oke. Px : Infrmed consent oke. Vital sign : HR dan RR jangan lupa dinilai jg ya nduk. Generalis --&gt; cari fokus infeksiya dlu ya nduk, jangan buru2 pindah ke px neurologis. Px meningealsign --&gt; ga ada babinski 1 dan 2 lhoo yaa..hehe brudzinski yaaak. Dx : lengkapi lg diagnosis nya yaa (fokus infeksi baru diperiksa saat akan menegakkan dx). Lengkapi dx dengan memperhatikan fokus infeksi, apakah faringitis saja atau ada keterlibatan rhinonya ataupun tonsilnya?. Plus lengkapi kausa dengan onsetnya ya nduk. DD : kurang tepat. Tx : lupa nama obat utk talak kejangnya. Observasinya apa saja poin yg diperhatikan selama 24 jam?. Semangaaat mba Salma... Lebih tenang lg yaa nduk ;)</p>
STATION UROGENITAL	<p>Lakukan pemeriksaan fisik yang relevan. Pemeriksaan abdomen belum dilakukan. Pemeriksaan RT kurang runtut. Diagnosis kurang lengkap. Pemasangan kateter cukuo oke.</p>