

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

18711050 - GITA AZKA NABIILA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	Jangan lupa px.fisik status lokalisnya ya, LFM nya, untuk luka jahitan jangan lupa ditutup kasa steril juga ya.. px.penunjang dilengkapi usulan dan interpretasinya. dx dipelajari lagi yaa (dari kesimpulan hasil px, brarti diagnosisnya apa dek?) terapi farmakologi oke, edukasi blm sempat disampaikan
STATION ENDOKRIN	Ax: kalimat pertanyaannya dilatih lagi ya dek, dibuat kata2 yg mudah dipahami pasien, riwayat kebiasaannya belum ditanyakan detail//PF: cukup lengkap//PP baru 1 yg sesuai dan belum interpretasi//Dx benar dan kurang lengkap//Th. pilihan obat benar//Edukasi masih kurang lengkap
STATION HEMATOINFEKS	anamnesisnya sudah menanyakan bbrp gejala tapi belum mengarah pada penegakan dx. px fisik sudah cuci tangan, px VS, px head to toe, tapi belum rumple leed. gunakan stetoskop di dalam jilbab ya. px penunjang baru benar 1. dx keliru dd keliru. tx benar pctnya (baru tanya BBanak saat nulis resep). edukasi blm lengkap dan kurang sesuai
STATION KULIT	tidak cuci tangan sebelum px fisik, dekskripsi UKK tidak lengkap, px KOH pas kerok di lesi pake kapas, bacaan hasil mikroskopis psudohifa, dx Tinea Cruris, nyebutkan bbsp DD, dosis ketokonazole belum tepat.
STATION PSIKIATRI	Ax riwayat kepribadian dan riwayat keluarga belum ditanyakan, pemeriksaan psi, persepsi tilikan belum dilaporkan, obatnya
STATION REPRODUKSI	saat masukkan lengan, IUD jangan ditarik dari plastik terlalu panjang ya.
STATION RESPIRASI	Ax OK, Px fisik : kurang antropometri tapi ingat di akhir, Vital sign ok, px thorax setelah inspeksi langsung perkusi dan auskultasi belum palpasi ya dek....jangan lupa lagi ya dek..status generalis hanya abdomen. Px penunjang Ok, Dx kurang lengkap ya dek..hayoo tadi nemuu masalah apaa di Ro thoraxnya? tadi interpretasinya sudah benar lho tapi lupa sebutkan di Dx. DD Ok, Tx OK good , Edukasi Ok
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	Pemeriksaan fisik belum memeriksa kepala, thorax, abdomen dan ekstremitas. Diagnosis suspek perdarahan abdomen, namun belum menyebutkan adanya syok hipovolumik/hemoragik. Kalau ada curiga perdarahan dan mengalami syok sebaiknya dicarikan transfusi set, bukan set infus makro. Cara penusukan abocath di awal kurang tepat, dan infus belum dialirkan di awal, sehingga selang infus masih kosong. Yang dipasang awal itu abocath dulu ya Dik, baru jarum ditarik dan infus setnya dihubungkan dengan selang abocath. Lalu infusnya harus disiapkan sejak awal hingga mengalir ya, jadi tidak kosong.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis dan pemeriksaan fisik sudah baik, pelajari lagi interpretasi EKG ya... dosis farmakoterapi dipelajari lagi
STATION SISTIM INDERA	Pemeriksaan visus belum dilakukan dengan menutup mata salah satu, baru ingat setelah selesai. Pemeriksaan segmen anterior inspeksi belum menggunakan senter. Dx kerja sudah benar, namun belum menyebutkan mata sebelah mana yang terkena. Edukasi belum sesuai dengan pemicu, tentang penggunaan lensa kontak

STATION SISTIM SARAF	<p>Ax : sdh baik. Px : Informed consent perhatikan lg ya mb Azka. Lakukan px generalis dlu yaa, kepala selain mata yg penting lg dinilai apa?-->cari fokus infeksiya dlu yaa yg penting, yg runtut ya non, jangan kecampur2 belum selesai menilai generalis sudah menilai kaku kuduk lalu menilai generalis lg trus lanjut refeks patologis. Hafalkan nama2 pemeriksaannya yaa mba Azka :). Px meningeal sign yg dilakukan hanya kaku kuduk saja. Dx : kurang lengkap. DD : kurang tepat. Tx : alur kejangnya dibaca lg ya non utk talak awalnya, ini kan pasiennya sudah di RS, jadi masih perlu prehospitalize ga?. profilaksis antikejangnya jadinya gimana? lalu jika kejang lg dosisnya berapa?. Pasiennya diobservasi apa aja di RS dalam 24 jam?</p>
STATION UROGENITAL	<p>Lakukan pemeriksaan fisik yang relevan. Pemeriksaan abdomen belum dilakukan. Pemeriksaan RT oke. Diagnosis kurang lengkap. Pemasangan kateter sampai percabangan seharusnya.</p>