

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

18711052 - SYIFA HANANI RAMADHANTI

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	jangan lupa cuci tangan juga sebelum pemeriksaan fisik,jgn lupa ditutup lukanya, interpretasi penunjang sesuai, dx dilengkapi, edukasi dilengkapi, terapi diperhatikan jumlah pemberiannya ya
STATION ENDOKRIN	Ax: cukup lengkap//PF:tidak interpretasi antropometri//PP: tidak interpretasi//Dx benar belum lengkap//Th. pilihan obat benar signa belum tepat//Edukasi cukup lengkap
STATION HEMATOINFEKS	ax cukup baik. px fisik sdh head to toe tapi tidak lengkap untuk pemeriksaan abdomen, px ekstremitas tdk mencari ptekie. GUNAKAN STETOSKOP MENEMPEL KE TELINGA LANGSUNG YA, jangan di luar jilbab. px penunjang benar. dx benar tapi tidak lengkap gradeya dd keliru. tx kurang tepat (benar jenis obat tapi keliru dosis, tdk tanya BB anak). penulisan resep keliru, tertulis pct syr tube 1 (tube untuk salep), tidak ada kekuatan syrungnya juga
STATION KULIT	UKK kurang menyebutkan sentral healing dan tidak menggunakan senter/lup, tidak membersihkan area lesi yg akan diambil sampel, preparat tidak ditutup dengan deckglass, tx antijamur topikal, kurang lengkap signanya, antijamur oral salah sediaan.
STATION PSIKIATRI	Ax, px sudah baik, obatnya dibaca lagi ya
STATION REPRODUKSI	persiapan alat dan bahan kurang lengkap
STATION RESPIRASI	Ax : OK, Px Fisik : px thorax anterior baiknya berbaring ya dek, posterior baru duduk ya dek. berbaring saat perkusi dan auskultasi saja sharusnya anterior semua berbaring, posterior semua duduk. begitu ya dek :), px status generalis hanya ekstremitas. yang lengkap ya dek besok kalau koas di periksa semua ya dan sistematisnya jangan lupa ya. Px penunjang OK, Dx dan DD OK, Tx Ok tapi kurang tepat ya dek harusnya berapa tab kalau 60 kg??, Edukasi Ok
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	Pemeriksaan abdomen kurang sistematis, tidak memperhatikan tanda syok seperti akral dingin.sudah meralat di akhir kalau diagnosisnya syok hipovolumik ec suspek ruptur hepar. Kalau curiga oerdarahan dan syok, sebaiknya memlih transfusi set ya. Untuk penusukan abocath dan arah infusnya menuju badan (proximal ya), bukan menuju jari/dista. Belum menjelaskan kebutuhan cairan dan tetesan infus.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Anamensis sudah cukup baik, pemeriksaan fisik lebih runut lagi ya... dosis terapi dipelajari lagi
STATION SISTIM INDERA	Perlu lebih berhati-hati memeriksa konjungtiva superior, mempertimbangkan jika pasien merasa nyeri jangan dipaksa. Urutan pemeriksaan belum sistematis, seharusnya tetap cek visus dulu sebelum segmen anterior. Interpretasi hasil pemeriksaan mata keliru. Dx kerja keliru
STATION SISTIM SARAF	Ax : tipe kejang oke, durasi kejang oke. Px : Vital sign malah ga jadi yg lainnya pdhl yg dicut hnya tekanan darahnya aja krn masih usia 18 bulan. HR, RR, t gimana? :D. Perhatikan pemeriksaa2 yang relevan dilakukan utk bayi/balita ya nduk. seperti GCS, kalo anak pxnya ada sendiri ya ;). Dx : benar, namun terlalu sederhana, lengkapi DD : benar. Tx : suppos diaz per rectal 10mg. evaluasi bila kejang i.v. dosis iv?. O2, antipiretik dosis?. Yang lengkap yaa talaknya disampaikan.

STATION UROGENITAL

Pemeriksaan fisik oke. Peasangan kateter, jika mau masukkan gel ke penis dengan cara disemprotkan, tidak dioleskan. Diagnosis belum sempat disebutkan