

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

18711053 - NABILA MAULIDA RACHMAN

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	Dx dilengkapi yaa, pilihan terapinya dilengkapi yaa dek.. edukasi cukup lengkap
STATION ENDOKRIN	Ax: cukup lengkap//PF:tidak interpretasi antropometri//PP: cukup lengkap//Dx benar belum lengkap//Th. pilihan obat benar signa tepat//Edukasi cukup lengkap
STATION HEMATOINFEKS	ax cukupbaik, px fsik sudah head to toe, tapi ekstremitas lupa, GUNAKAN STETOSKOP MENEMPEL KE TELINGA LANGSUNG YA, jangan di luar jilbab. px penunjang benar. dxddbena. tx benar jenis obat tapi penulisan resepkurang tepat
STATION KULIT	UKK kurang menyebutkan tepi aktif dan berskuama, sentral healing disebutkan di akhir ; kurang usap alkohol di lesi yg akan di ambil sampelnya, dx awal tinea inguinal...trus diralat, tx salah sediaan dan tidak memberikan antihistamin
STATION PSIKIATRI	Ax, baik, dan px baik, coba lihat lagi sediaan obat yang tersedia
STATION REPRODUKSI	ok
STATION RESPIRASI	Ax : kurang lingkungan yang digali ya dek. Px fisik : di awal kurang px antropometri ya dek.px thorax posterior kurang sistematis, seharusnya inspksi palpasi lalu perkusi dulu dan terakhir auskultasi ya dek.anterior ok. px status generalis juga kurang ya dek. Px penunjang interpretasi darah ok, Ro kurng lengkap ya dek. Dx dan Dd kurang tepat, Tx tepat 1 yaitu simptomatis, edukasi kurang tepat ya dek karena dx tidak tepat.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	Belum menyebutkan adanya syok hipovolumik/syok hemoragik, walaupun sudah menyebutkan kemungkinan adanya ruotur hepar. Pemeriksaan abdomen kurang tertstruktur IPPAny. Tidak memilih transfusi set, padahal sudah disampaikan kondisi anemis. Mencoba suntik sampai 5 kali baru berhasil. Pengaturan tetesan infusnya: belum bisa menghitung dengan lancar. Pasien syok membutuhkan infus cairan elektrolit di awal 20 ml/kgBB diberikan dalam 30 menit pertama. Jadi kebutuhan infusnya 1200 ml diberikan dalam 30 menit =600 tpm, pada kondisi syok bisa dipasang infus 2 jalur, masing masing 300 tpm/diguyur. Begitu ya Mbak. Belum dijelaskan bila akan dikonsulkan pada dokter spesialis bedah.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Secara umum sudah cukup baik, hanya saja pemeriksaan fisik akan lebih baik jika runut ya...
STATION SISTIM INDERA	Anamnesis sudah cukup lengkap awalnya, tapi belum ngeh tentang penggunaan lensa kotak yg jadi pemicu. Perlu lebih jeli dan konsentrasi menggali. Cara pemeriksaan visus kurang tepat, malah terbalik urutannya dari tulisan paling terkecil. Dx kerja keliru, diawali keliru mengintepretasi hasil pemeriksaan. Edukasi kurang lengkap terkait terapi nonfarmakoterapi

STATION SISTIM SARAF	Ax : lama kejang berapa menit? setelah nangis anak nangis atau tidur?. Jangan lupa ya non step crosschecknya. Px : KUnya gimana?. kernig ygdinilai apa nduk? bener dinilai ada nyeri apa nggaknya?. Pasiennya usianya berapa nduk, diperhatikan yes utk pemeriksaan2 yg memerlukan instruksi khusus :). Dx : benar namun kurang lengkap kausan dan onsetnya. DD : kurang tepat. Tx : observasi ranap, antipiretik. dosis i.v 0,3 atau 0,5 per kgBB?. Alur kejang sudah baik secara keseluruhan.
STATION UROGENITAL	Pemeriksaan colok dubur belum dilakukan. Diagnosis kurang lengkap. Pemasangan kateter oke.