

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

18711083 - MUHAMMAD ILHAM HAFIDZ

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	potong benangnya kepanjangan. dx tdk lengkap
STATION ENDOKRIN	edukasi: kapan perlu dirujuk?, lainnya sudah baik
STATION HEMATOINFEKS	Ax : ok tapi kurang gali kebiaaan ya dek, Px fisik : Tanda anemis ok, Vital sign ok, status generalis ok walau sempat tidak sistematis , Px penunjang : Ok Dx Ok Dd Ok ,Tx Ok tapi penulisan resep puyernya kurang tepat ya dek :(harusnya kalau mau jadi puyer mfla pulv dtd no ... begitu ya, tapi secara umum sudah baik , edukasi OK
STATION KULIT	Anam: cari faktor resikonya dek, bisa dari kebiasaan, pekerjaan atau ada faktor penularan, cari bagaimana kebiasaan anaknya karena kemungkinan anaknya yang menularkan kan. px: ukk: pada sekitar mulut kanan dan kiri tampak vesikel dasar eritem tersebar dengan krusta multipel dengan cairan seperti madu. (dek itu bukan vesikel itu papul). pp: gram: ambil spesimen dari cairan sekitar crusta(harusnya di dasar lesi.). tampak bakteri gram positif berbentuk cockus seperti anggur. Dx: impetigon crustosa. tx: sebenarnya antibiotik oral belum perlu dek karena belum sampai ke sistemik.
STATION PSIKIATRI	anamnesis baik allo atau autoanamnesis cukup baik, kamu sudah menanyakan poin2 simptom yang harus digali, riwayat perkembangan, kepribadian, sudah lengkap digali. Hasil pemeriksaan psikiatri cukup lengkap, poin2 lengkap, hanya hasil yang agak meleset dikit2, tapi tidak apa2 (bentuk pikir bukan koheren, insight kayaknya gak sampai ya kalau 6), diagnosis dan diagnosis banding OK, terapi benar, edukasi benar, hanya waktu habis saat belum selesai, manajemen waktu lebih baik ya.
STATION REPRODUKSI	Pemeriksaan swab pasang spekulum lebih baik sambil duduk tidak jongkok de... pembuatan apusan y de bukan ditutul.. Dx ok Komunikasi ok Profesionalisme ok
STATION RESPIRASI	setelah PF jangan lupa cuci tangan yaa...DD belum tepat....terapi kausatif belum tepat, lebih teliti lagi saat anamnesis
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	pemilihan abocath dan setnya seharusnya juga menyesuaikan status hidrasi anak, jika anak dehidrasi berat menggunakan mikro kira2 lebih cepet atau lama u mengembalikan cairannya?, jika sudah dikeluarkan full jarum abocathnya tdk boleh dimasukkan lagi ya, resiko putus atau lubang, jika tdk keluar pindah lokasi, ganti abocath dan mau tusuk desinfeksi lagi ya, belum melakukan penghitungan kebutuhan cairan smp penghitungan tpmnya, sudah dpt akses intravena ttp dikasih oralit kah??
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	anamnesis cukup, untuk pemfis sudah diingatkan untuk membaca ulang soal--> pemfis dilakukan atau diusulkan?, pemfis sebagian besar sudah sesuai hanya masih kurang lengkap. intepretasi hasil penunjang sesuai. dx kerja sesuai. tatalaksana dan edukasi ok.
STATION SISTIM INDERA	anamnesis lengkap, px fisik telinga hidung tenggorokan sudah baik, diagnosis dan DD benar, obat sudah benar, ini di signatura seharusnya lengkap mau diteteskan di telinga sebelah mana? edukasi kurang lengkap krn kehabisan waktu.

STATION SISTIM SARAF	<p>Ax : oke. Px : pasien dngan keluhan kesemutan bisa dilakukan pemeriksaan neurologis sensibilitas yaa. menilai motorik juga mas Ilham, utk menilai sejauh mana keterbatasan pasien dari nyeri yg dirasakannya. Provokasi nyeri oke. Dx : LBP ischialgia, kalau ischialgia kan gejala yaa mas --> jadi ga usah dimasukkan ke dx yaa. semntara mau memasukkan LBP saja cukup tapi dilengkapi lg dengan suspectnya apa, kearah mana. utk kemudian ditegakkan menggunakan px penunjang. DD : bisa dinaikkan jd Dx utk suspectnya. Tx : salah satu aja cukup ya mas, mau make analgetik atau NSAID? tapi kalau pct masi kurang kuat buat mengcover. lengkapi lag obat2an simptomatis dengan keterangan tambahan yaa misal analgetik ditambahkan dengan tulisan p.r.n atau jika perlu, dst.. Lain2 sudah baik. :)</p>
STATION UROGENITAL	<p>Ax kasus sensitif perlu digali lebih dalam kapan waktu terakhir berhubungan seksual pada partner resmi dan tidak, korelasinya nanti dengan proses perjalanan penyakit dan edukasi. Pemeriksaan palpasi apa saja yang perlu dievaluasi, dan lokasinya dimana saja. Interpretasi hasil pemeriksaan pengecatan gram masih belum sesuai, diagnosa yang diberikan jadi belum tepat. Pelajari kembali ya bagaimanakah gambaran bakteri garam negatif yang merujuk pada diagnosis yang mas berikan (gonorhea). Masukkan tambahan: letakkan alat yang sudah digunakan semacam handscoone, kapas lidi steril, glas objek, dll yang sudah selesai digunakan pada tempatnya ya mas. Tidak boleh sembarangan menyimpan dengan bebas diatas meja, apalagi jika bersinggungan dengan cairan tubuh pasien yang infeksius.</p>