

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

18711085 - LUTHFIA ARIDARMIATI PUTRI

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	urutan yg benar anestesi dulu baru dicuci dengan NaCl dan debridement, llaui tutup dukbelum meresepkan antibiotik, dx tdk lengkap
STATION ENDOKRIN	anamnesis kurang lengkap , vital sign, pemeriksaan KU, kesadaran seharusnya dilakukan(jgn hanya disebutkan), diagnosis dilengkapi onsetnya (akut/kronis?), frekuensi pemberian colcisin kurang tepat, edukasi: kapan perlu dirujuk?
STATION HEMATOINFEKS	Ax OK tapi kebiasaannya kalau bisa digali lagi ya dek. Px fisik : cuci tangan ok, vital sign ok, status generalis ok, Px penunjang : Ok, Dx Ok Dd Ok Tx OK good sediaan tepat dosis pemberian juga tepat dan sudah memberi tambahan Vitamin C juga. Edukasi Ok. Good :)
STATION KULIT	Anm: cari faktor resikonya dek, bisa dari kebiasaan, pekerjaan atau ada faktor penularan, cari bagaimana kebiasaan anaknya karena kemungkinan anaknya yang menularkan kan. px: lsenter jangan langsung diatas loop ya selain silau juga kurang nyaman di pasien. Regio periorbital krusta multipel berwarna kuning disertai eksoriasi. (PERI ORBITA???) peri oral kali dek? itu masih ada yang papul juga sih dek lukanya. pengambilan sampel sudah di dasar luka, pemeriksaan gram: tidak memberikan cat gram B. interpretasi: terdapat bakteri gram positif stafilokokus aureus krena bergerombol. Dek untuk pemeriksaan gram hannya bisa lihat jenis dan bentuk belum ke spesiesnya. tx: ok
STATION PSIKIATRI	untuk alloanamnesis, sebenarnya banyak yang bisa digali dari orang tua (riwayat perkembangan, riwayat kepribadian sebelum sakit), karena pasien sulit diajak bicara. Coba kamu baca pedoman diagnosis (PPDGJ atau DSM) poin2 itu yang bisa ditanyakan saat anamnesis. Jangan lupa poin2 yang harus ditanya saat anamnesis (RPD, RPK, riwayat pengobatan). Pemeriksaan psikiatri apa saja, dipelajari lagi ya, yang kamu sebutkan hanya sepertiga nya, diagnosis dan diagnosis banding benar, edukasi: jelaskan apa yang dialami pasien (depresi adalah bla bla bla...,, tanda2 penting apa yang harus diperhatikan keluarga untuk segera dibawa ke faskes/ IGD (bunuh diri, semakin lemas karna tidak mau makan), seberapa penting rutin kontrol? Terapi yang diberikan hanya 1 yang benar (antidepresan, pada kasus ini belum dibutuhkan mood stabilizer
STATION REPRODUKSI	Pemeriksaan swab jika swab tdk menggunakan gel y de... saat masukan spekulum minta pasien tarik napas... buat apusan sekali apusan titpis y de.. jangan usrek2 dan tidak tebal.. tempat duk dan spekulum setelah digunakan dimana de? Dx ok Komunikasi perkenalkan diri dan informed consent yg lengkap y de Profesionalisme alat yg sdh digunakan dirapihan dan diletak di tempat seharusnya y de
STATION RESPIRASI	anamnesis RPS dan pengobatan pasien belum tergalil semua...utk periksa nadi dan frek.nafas jangan lupa lihat jam....untuk PF thorax apakah urutannya inspeksi, perkusi, palpasi, auskultasi???...kalo PF pasien pake hati yaa, jangan cuma pegang2 dan menyelesaikan tugas saja....belum cuci tangan setelah PF....Px penunjang mengusulkan 3, interpretasi benar 1....WD tidak tepat, DD tertukar...dosis obat simptomatik belum sesuai...tuliskan resep biasakan dari obat kausatif dulu ya

STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	tdk px : kesadaran, TB, tnda vital, abdomen dan thorax, tidak cuci tangan sbml dan stlh tindakan, kasus dehirasi berat kok mikro ya dek?, harusnya tabung diisi setengah dulu baru dialirkan bukan sebaliknya ya, jangan lupa cek ada gelembung tidak, pasang torniket dl baru desinfeksi di lokasi bukan sebaliknya ya, jika pindah tempat maka desinfeksi sbml ditusuk lagi, setelah desinfeksi tidak boleh sentuh2 lagi ya, fiksasi plester harus lebih besar dari kassanya ya, penghitungan tpm belum tepat ya klo 2 tpm..
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	anamnesis cukup, pemfis yg diususkan kurang lengkap untuk KU, intepretasi penunjang radiologis untuk kesan utama sesuai tapi tidak lengkap (intepretasi tidak sama dengan penyampaian pembacaan lengkap px penunjang nya), intepretasi frekuensi jantung di penunjang tidak tepat, komponen lain cukup sesuai. dx kerja sesuai derajatnya tapi tidak lengkap. tatalaksana sebagian besar sesuai masih belum lengkap. edukasi sesuai
STATION SISTIM INDERA	sblm menggunakan otoskop, gunakan corong dulu untuk melihat ada serumen atau tidak, spatula lidahnya jangan hanya dipegang saja tapi digunakan, antibiotiknya kalau pilih mupirocin kurang cocok ya dek,, lihat lagi yg bisa dipakai utk kasus ini, sudah diresepkan antinyeri juga,, bagus,
STATION SISTIM SARAF	Ax : digali lagi yaa mba utk keluhan2 lain yg menyertai keluhan utama. Px : sdh baik. Dx benar. DD : perbaiki lg yaa. Tx : jangan lupa tiap resep diberikan paraf dan akhir resep diberikan garis penutup resep yaa. Edukasi : sampaikan bahwa selanjutnya akan dirujuk ke dokter spesialis saraf.
STATION UROGENITAL	Pada anamnesis kasus sensitif, dik Putri perlu menggali lebih dalam lagi kapan waktu terakhir berhubungan intim baik pada istri dan partner lain untuk menggayutkan dengan perjalanan penyakitnya, dan proses edukasi yang sesuai. Pemeriksaan status lokalis dapat dilengkapi dengan pemeriksaan lain selain inspeksi ya. Pelajari kembali proses pengecatan gram itu bagaimana nggih. Interpretasi hasil pemeriksaan mikroskop pengecatan gram masih belum tepat ya sehingga diagnosa juga belum sesuai, coba dicek kembali bagaimanakah gambaran adanya bakteri diplococos gram negatif yang mengarah kepada uretritis gonorhea. Tatalaksana farmakoterapi duh tubuh kelamin dipelajari kembali ya.