

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

18711087 - SALAMA SUCI NURANI

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	urutan yg benar anestesi dulu baru dicuci dengan NaCl..pasang duk. dx tdk lengkap. belum mengusulkan px penunjang. belum meresepkan antibiotik
STATION ENDOKRIN	anamnesis belum menggali fr gout. kenapa malah dilakukan px neurologis? pemeriksaan status lokalis nya malah tidak dilakukan, diagnosis salah, kemudian waktunya habis
STATION HEMATOINFEKS	Ax OK, Px fisik : Status generalis ok tapi belum lengkap, Vital sign ok, antropometri ok, Px penunjang : OK Dx OK dd OK, Tx cara pemberiannya terlalu banyak ya dek, sehingga kurang tepat. kan BB pasien 25kg.berarti pemberian sulfas ferous 200 mg berapa kali? sama jangan lupa berikan vit C juga ya dek, edukasi OK
STATION KULIT	Anam: ca ri faktor resikonya dek, bisa dari kebiasaan, pekerjaan atau ada faktor penularan, cari bagaimana kebiasaan anaknya karena kemungkinan anaknya yang menularkan kan. senternya di nyalain ya buat periksa. UKK; area bawah bibir dan sekitar hidur terdapat crusta berkumbul dengan vesikel tersebar. DEk belajar UKK lagi ya itu bukan vesikel itu papul, ada erosi juga. Pemeriksaan dengan T-zank test(kurang tepat ya), ambilnya juga dari dasarnya bukan dari sekretnya. mengganti jadi gram karena melihat atnya gram. sediaanya jangan di tutup dengan glass penutup. Pengecatan ulang dengan gymsa untuk T-zank test (kurang tepat). pembacaan gram: gram positif seperti anggurr (hasil diberikan setelah peserta meminta hasil pengecatan gram dengan cara mengecat yang masih salah). mengulang pemeriksaan setelah membaca hasil. Dx: impetigo Bulosa TX: amoxilin tablet. sebaiknya topikal juga ada ya dek kalau ada kemungkinan sistemik silahkan di kasih yang sistemik. kasih simtomatiknya juga.
STATION PSIKIATRI	anamnesis: pemilihan kata2 saat wawancara baik, banyak menggunakan pertanyaan terbuka, poin2 penting sudah ditanyakan. Pemeriksaan psikiatri: poin2 cukup, walaupun terbalik2 (bentuk, isi, progres pikir, afek/ mood). dipelajari lg ya. Diagnosis: benar (sedikit keliru, tp masihbisa dimaafkan, "MDD tanpa gejala Psikitik" MDD itu beda dengan Depresi berat ya. baca lagi PPDGJ dan DSM5), diagnosis banding benar. Edukasi: baik, terapi : benar.
STATION REPRODUKSI	Pemeriksaan swab perhatikan perintahnya dan kasusnya... pap smear utk indikasi apa y? Dx ok Komunikasi baik telah memperkenalkan diri dan informed consent Profesionalisme
STATION RESPIRASI	anamnesis penting terkait RPS belum tergali semua...belum cuci tangan sebelum dan sesudah PF....belajar lagi untuk pasaang tensimeter ya...Penunjang menyebutkan 2, interpretasi benar 1....diagnosis kerja dan banding belum sesuai...belum sempat edukasi...setelah PF pasien jangan didiamkan di bed ya

STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	tdk px abdomen, sebelum ditusukkan desinfeksi area tusukan u botol infusnya, tabungnya jangan diisi full ya ga bisa lihat tetesan separuh-2/3 saja, cara desinfeksi kulit tidak boleh bolak balik ya, air di tabungnya diisi separuh aja jangan full nanti ga bisa ngecek tetesan, jangan lupa pasang torniket tangan juga suruh gengam ya, jangan lupa desinfeksi kulit sebelum ditusukkan jarum abuketnya, melakukan penghitungan tpm cairan yg masuk tapi kurang tepat ya klo 60 tpm, komunikasikan kemungkinan mondok ya
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	anamnesis masih kurang lengkap, px fisik KU kurang lengkap yg diusulkan, vital sign hanya TD dan suhu yang diusulkan, px thorax yg diusulkan cukup. px penunjang kurang lengkap intepretasi untuk keduanya. dx kerja tidak tepat derajat dan tidak lengkap dengan penyerta. tx tidak klengkap dan belum sempat edukasi waktu habis (oksigen dan obat untuk sesak?)
STATION SISTIM INDERA	sblm gunakan otoskopi gunakan corong dulu untuk melihat ada serumen atau tidak, obat antibiotik sudah diresepkan namun kurang dibagian signaturanya diteteskan ditelinga sebelah mana? pasien terasa nyeri perlu analgetik juga yaa.. edukasi oke
STATION SISTIM SARAF	Ax : hal apa saja yg memperburuk keluhan pasien dan meringankan keluhan pasiennya?. Px : sensibilitas maupun taktil itu pirantinya dicobakan ke pemeriksanya yaa mba, bukan ke pasiennya. kalau pasiennya ada -estesi trus bagaimana pasiennya bisa merasakan kalau itu tajam/tumpul/halus? :) Dx : benar DD : benar. Tx : Perhatikan kenyamanan pasienyaa nduk, dipastikan dlu apakah semua pemeriksaan sudah dilakukan semua apa belum. kalo ngga pasiennya disuru aja diem di tempat tidur biar dia ga bolak balik ke kursi duduknya. apalagi sedang nyeri pinggang. Edukasi : disampaikan jg yaa bahwa akan dirujuk ke Sp.N atau Sp.S.
STATION UROGENITAL	Anamnesis masih kurang menggali faktor resiko lain yang mungkin menyebabkan kasus seperti ini mbak Suci. Pemeriksaan status lokalis saat palpasi apa saja yang harus dievaluasi selain nyeri?. Perhatikan instruksi/soal dengan baik nggih Mbak Suci, interpretasi hasil pengecatan gram masih belum tepat, diagnosis kerja belum sesuai. kegayutan antara proses anamnesis sampai dengan edukasi belum masih belum selaras.