

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

18711088 - NIKY SAFFANATUL MAULA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	px status lokalis baru inspeksi saja. anestesinya kok pakai pinset 1 cc kurang yo. luka blm di cuci. dx tdk lengkap. NSAID pilih yg lebih kuat ya.
STATION ENDOKRIN	pemeriksaan status lokalis seharusnya memeriksa palpasi dan ROM, belum melakukan pemeriksaan KU, kesadaran, dan suhu, diagnosis dilengkapi onsetnya (akut/kronis?), dosis obat nya keliru coba dipelajari lagi dosis colcisin, edukasi gout nya kurang lengkap
STATION HEMATOINFEKS	Ax OK, Px fisik cuci tangan sebelum dan sesudah ok, vital sign OK, Status generalis hanya kepala dan leher saja yang lain lain belum termasuk antropometri juga belum, tapi secara umum ok. Px penunjang : interpretasi darah rutin kurang tepat ya dekk, interpretasi besi serum OK, Dx OK Dd OK, Tx Ok tapi kurang Vit C ya dek :(, 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: sekitar mulut dan hidung terdapat krusta menyebar multipel dengan dasar eritem, ukuran sekitar 2cm pada kanan dan 1cm kiri . Dek masih ada papul disana ya ada honey colored juga dan ada erosi karena garukan. pp: gram. pengambilan smpel sudah di dasar luka. bakteri gram positif cocus bergerombol (sesuai). Dx: impetigo crustosa. TX: benar memakai antibiotik tapi amoxicilin topikal salep???????? kasih buat gatalnya ya.
STATION PSIKIATRI	Alloanamnesis: tidak menanyakan riwayat perkembangan pasien, keluhan2 yang dapat menunjang diagnosis (lihat PPDGJ atau DSM), Autoanamnesis: tanyakan lah dahulu tentang keluhan pasien, bukan menggali memori atau kognitif pasien. Kamu cukup lakukan wawancara untuk menegakkan diagnosis, jadi tanyakan pada pasien simtom2 apa yang ada pada pasien. pemeriksaan psikiatri: hasil pemeriksaan tidak sesuai dengan hasil (misal insight itu apa ya? Diagnosis kurang tepat (baca lagi ppgj, a pakah ada depresi sedang tanpa gejala psikotik?), PTSD kurang sesuai, pada PTSD, harus traumatic event (kurang sesuai dengan pasien. Edukasi terburu2 karna waktu habis. Terapi pilihan obat boleh (walaupun jarang digunakan Paroxetine, dosis keliru).
STATION REPRODUKSI	Pemeriksaan swab membuka pemeriksaan swab beda dengan pap smear.. px pap smear bukan bagian dari px swab.. selimut sebelum pakai sarung tangan y de.. jika sudah pakai minta bantuan pasien bisa.. Dx ok Komunikasi Ok Profesionalisme ok
STATION RESPIRASI	anamnesis penting belum tergali semua....periksa nadi dan respirasi lihat jam ya...tanda vital dan antropometri belum diperiksa semua...mengajukan 2 Px. penunjang namun interpretasi benar hanya satu.....terapi belum jelas dan edukasi tidak sempat dilakukan...diagnosis kerja belum sesuai

STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	dehidrasi berat kok pake mikro dek?, tpmnya jadi tidak tepat jika mikro dan lama ya, sebelum ditusukkan desinfeksi area tusukan u botol infusnya, kalau mau mengalirkan ya dibuka klemnya,gelembungnya dihilangkan ya, itu masih banyak nanti emboli lho, jangan lupa desinfeksi kulit sebelum ditusukkan jarum abuketnya, fiksasi kurang adekuat, fiksasi perlu pakai kassa juga ya, belum melakukan penghitungan tpm cairan yg masuk, komunikasikan kemungkinan mondok ya
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	anamnesis sebagian besar sudah ditanyakan tapi masih belum lengkap, pemfis masih banyak yang kurang, penunjang usul sesuai tapi intepretasi 1 px tsalah dan 1 px lainnya tidak lengkap, dx kerja tidak lengkap, tatalaksana masih kurang lengkap. edukasi cukup. waktu masih sisa banyak mestinya bs dimaksimalkan waktu untuk anamnesis dan pemeriksaan. empati ke pasien di tingkatkan juga, kesannya pasien dicuekin padahal sedang sesak dan batuk-batuk
STATION SISTIM INDERA	lakukan inspeksi, diikuti palpasi dulu. sbkm menggunakan otoskopi, gunakan dulu corong untuk melihat ada serumen atau tidak, px hidung inspeksi, palpasi baru rinoskopi yaa..diagnosis belum tepat, obatnya antibiotik diberikan 4x berapa tetes diresep tdk ada, obat analgetik blm ada pdhl pasien mengeluh nyeri.
STATION SISTIM SARAF	Ax : digali lg ya mba Maula keluhan lain yg menyertai keluhan utama apa. Hal yg memperberat dan meringankan keluhan apa saja. Px : bila ada keluhan kesemutan, periksa sensibilitas, lalu px motorik jg perlu utk menilai keterbatasan yg diakibatkan oleh karena nyeri yg dirasakan. Dx : lupa namanya. DD : belum tepat ya nduk kalo di DD sbg sprain. Tx : dilengkapi semua yaa non paraf tiap penulisan obat. sama garis/tanda penutup resep jg jangan lupa diberikan yaa. apabila menulis beberapa obat spt analgetik, antipiretik, dilengkapi dengan keterangan tambahan yaa misal p.r.n atau jika nyeri. atau jika demam. sama halnya dengan pemberian resep antibiotik ;) jangan lupa yes ;).
STATION UROGENITAL	Anamnesis kasus ini jangan lupa untuk menggali detail adakah faktor resiko penting lain yang berhubungan dengan keluhan saat ini (adanya sekret dari kelamin). Pemeriksaan status lokalis, untuk palpasi yang dievaluasi apa saja?. Interpretasi hasil pemeriksaan mikroskopis pengecatan gram diperhatikan kembali ya. Diagnosa kerja dan diagnosa banding belum tepat ya Mbak, edukasi yang disampaikan juga belum sesuai, tatalaksana farmakologi juga belum sesuai.