FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

18711120 - MUHAMMAD IKHLASUL AMAL

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	px baik, dasar2 manajemen luka sudah baik, dx lengkap, interpretasi baik namun belum lengkap, sebatas 'normal' saja sebaiknya sebutkan nama os, resep baru antinyeri saja belum ada antibiotik, belum melakukan edukasi
STATION ENDOKRIN	dx kurang lengkap, kalo fase akut radang gini jangan dikasih allopurinol ya
STATION HEMATOINFEKS	terapi kurang lengkap, dosis juga perlu dicek lagi, untuk edukasi kurang sesuai untuk kondisi pasien
STATION KULIT	"Anamnesis: Anamnesis ok
STATION KULIT	"Anamnesis: Anamnesis ok Pemeriksaan Fisik: keadaan umum ? kesadaran untuk apa ya mas Amal ? kan pasien sudah bisa berbicara. Pemeriksaan status lokalis Senter kebalik, jangan gerogi ya mas Amal, pelan pelan saja Interpretasi Status Lokalis UKK: Terdapat Plaq ? Dasar Eritem ? berbatas tegas Menyebar ? Squamous ? Krustosa ? Vesikel ? Soliter ? multipel ? Ayo mas Amal ditata lagi, UKK nya dibaca lagi ya mas, dipahami ukk masing masing, yang tenang mas Tes Prosedur: Pengambilan Sampel dikerok menggunakan Scalpel ? Menyebar enggak mas nanti bakteri nya ? Pemeriksaan kenapa harus 2 ? Gram dan Giemsa ? Salah satu saja ya mas Amal Interpretasi Pengecatan: Terdapat Coccus multipel bergerombol kemungkinan streptococcus ? Coba dibaca lagi cara interpretasi hasil pemeriksaan yang benar ya mas Amal Diagnosis: Diagnosis OK Tatalaksana: PK itu apa mas Amal ? Amoksisilin jumlahnya berapa yang akan diberikan ? "
STATION PSIKIATRI	RPD, riwayat perkembangan dan penyakit serta gangguan jiwa pada keluarga belum tergali; Pada saat anamnesis pasien konfirmasi kembali ide bunuh diri, gali orientasi, tilikan; Pelaporan hasil pemeriksaan psikiatri tidak lengkap dan masih bingung (terbolak balik dan ada yg tidak tepat), dibaca lagi ya; Diagnosis kurang tepat (tanpa gangguan psikotik ya, lebih teliti lagi saat menggali riwayat pasien), diagnosis banding tepat; Pemilihan obat fluoxetine tepat, namun dosisnya tidak tepat, risperidone tidak perlu diberikan; Edukasi masih kurang lengkap.
STATION REPRODUKSI	tes amin kurang tepat sumber spesimennya, belum hapal banget ya
STATION RESPIRASI	riwayat alergi obat antibiotika tidak tergali. Pemeriksaan auskultasi dinding thoraks harus sistematis titiknya ya. interpretasi foto thoraks corakan vaskuler kurang tepat. DD bronkopneumonia ya
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	"kalau kondisinya syok, sebaiknya pilih IV kateter yang besar. dan sesuaikan infus setnya.

STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	"kalau kondisinya syok, sebaiknya pilih IV kateter yang besar. dan sesuaikan infus setnya. chamber isinya setengah ya, kalau terlalu sedikit muncul akan sering muncul gelembung. fiksasi tidak rapi dan tidak menempel dengan baik. ujung infus tetap dipasang jarum ya, jangan dibiarkan terbuka, agar tetap terjaga sterilitasnya. waktu habis belum menghitung jumlah tetesan dan edukasi."
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis: ok; Px Fisik: ok; Px Penunjang: masih kurang dalam interpretasi 1 pemeriksaan; Dx: kurang tepat; Tx: terapi masih kurang untuk non farmakologi dan farmakologinya; Edukasi: terkait masalah pasien masih kurang
STATION SISTIM INDERA	hal2 yang perlu dicari dari tiap pemeriksaan (telinga, hidung dan tenggorok) harus dipelajari lagi ya, k data pemeriksaan yang didapatkan tdk lengkap maka dx,edukasi dst menjadi salah, tx yang bener k ada analgetik
STATION SISTIM SARAF	Anamnesis cukup, pemeriksaan fisik lebih diperhatikan langkah-langkahnya dan nama pemeriksaan yang dilakukan, daignosis sdh cukup, tatalaksana lebih hati-hati dalam menentukan obat yang diberikan, edukasi cukup
STATION UROGENITAL	Anamnesis dan px fisik baik, px penunjang dilakukan dengan tepat, interpretasi salah (tidak terdapat diplokokus gram negatif atau bakteri biji kopi ya, itu gambar leukosit PMN), diagnosis utama dan banding tertukar, edukasi memeriksakan pasangan tidak dilakukan, terapi kurang tepat (tidak perlu pakai cefixime karena NGO)