

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

18711126 - AKMAL WIDI RAKHMANTO

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	prinsip aseptik direview lagi ya, sebaiknya hentikan perdarahan dulu, setelah dianestesi cek dahulu apakah biusnya sudah bekerja belum, gunakan duk agar area steril, edukasi akhir belum dilakukan krn waktu mepet, latihan lagi dalam membuat simpul, tx baru amox saja
STATION ENDOKRIN	kok cuma periksa status lokalis ya, harusnya tetep lengkap dan sistematis, dx kurang lengkap
STATION HEMATOINFEKS	penunjang belum lengkap, diagnosis benar, dd tdk ada, terapi tunggal dengan dosis salah (berlebihan)
STATION KULIT	"Anamnesis: Riwayat sosial dan kebiasaan belum ditanyakan,
STATION KULIT	"Anamnesis: Riwayat sosial dan kebiasaan belum ditanyakan, Pemeriksaan Fisik: Pemeriksaan inspeksi tidak menggunakan senter, lup ? Bagaimana mas Akmal mengetahui itu vesikel bula krusta kalau tidak menggunakan alat bantu ? . Lesi seperti Krusta seperti madu, seperti coklat, lesi berbentuk krusta sebagian vesikel? . Selanjutnya, jangan seperti ya mas, yang yakin, apakah itu vesikel, krusta, bula, jangan bingung Tes Prosedur:Pemilihan pengecatan sudah ok, namun mas Akmal Tidak menggunakan handscoon, prosedur sudah ok, bakteri gram negatif dan positif tolong dicermati lagi ya mas interpretasinya bagaimana Diagnosis: sudah ok Tatalaksana: apakah hanya 1 obat saja yang diberikan ? itu kan terkena bakteri, tidak menggunakan antibiotik ? atau menggunakan antivirus ?.. Penulisan resep mohon dipelajari kembali ya, kapan menggunakan applic part dol, kapan extend ter, kapan u.e, dibaca lagi ya mas Akmal"
STATION PSIKIATRI	RPD, RPK, kepribadian sebelum sakit, dan riwayat perkembangan belum tergali; Pelaporan hasil pemeriksaan psikiatri masih belum lengkap dan ada beberapa komponen yg kurang tepat; Diagnosis dan diagnosis banding tepat; Tatalaksana tidak tepat; Edukasi kurang lengkap (rencana tatalaksana ke depan bagaimana? apakah perlu di rujuk atau dikonsultasikan ke spesialis?).
STATION REPRODUKSI	pake handscoen masih belum baik, ga perlu pake gel, pelan-pelan ya masukkan spekulumnya, koq pake spatula ayre, jaga sterilitas handscoen jangan ambil barang jatuh, jangan pegang pipet dulu masih melakukan swab lagi. diagnosis koq nama mikrobanya?, cuci tangan pasca tdk dilakukan

STATION RESPIRASI	Gejala ruam kulit karena penggunaan antibiotika sebelumnya tidak tergal. Perhatikan sistematika titik perkusi dinding thoraks. Lakukan pemeriksaan antropometri ya. Interpretasi diftell kurang tepat seharusnya meningkat, interpretasi thoraks kurang tepat seharusnya ada peningkatan corakan bronkovaskular. Dx kerja kurang tepat seharusnya bronkitis akut, baru di DD bronkopneumonia ya. Terapi kausatifnya belum diberikan, seharusnya berikan antibiotika selain gol penisilin disamping obat simptomatika yang sudah ditulis dalam resep ya
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	"fisik: tambahkan peristaltik? akral? turgor?"
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	"fisik: tambahkan peristaltik? akral? turgor? kalau kondisinya syok, sebaiknya pilih IV kateter yang besar. dan sesuaikan infus setnya. infus: sebelum infus set masuk dikunci dulu biar tidak banyak gelembungnya. sebelum chmaber diisi dikunci dulu, kalau tidak ya alirannya terus kebawah, chamber sulit terisi. jarum trokar yang sudah keluar, sebetulnya tidak boleh dimasukkan lagi karena dapat merusak kanul, pada kasus ini yang tadinya mengalir, jadi tidak bisa mengalir. fiksasi sebaiknya pakai hipafix saja, lebih merekat dan rapi. perhitungan tetesan kurang tepat."
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	px telinga hanya di sisi kanan, yang kiri tdk dilakukan, cukup baik pemeriksaannya namun hanya dilakukan pada 1 sisi. terapi baiknya gunakan yang generik ya k kamu bsk akan memberikan pelayanan medis di faskes primer
STATION SISTIM SARAF	Anamnesis cukup, pemeriksaan fisik cukup, diagnosis cukup, diagnosis banding kurang lengkap, tatalaksana cukupm edukasi kurang lengkap
STATION UROGENITAL	Px fisik: KU dan TTV tidak dilakukan, pex penunjang : interpretasi salah, namun diagnosis dan terapi tepat, edukasi pasangan diajak periksa dan HS berisiko tidak dilakukan,