

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

18711135 - MUHAMMAD ZENRYU ASMARA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	karena darah terus mengalir baiknya di kontrol dulu perdarahannya, saat anestesi baiknya lakukan aspirasi dulu, jahitan terlalu lebar, menjahit dilatih lagi, simpul sebaiknya minimal 2 kali kunci, saat px fisik krn ada palpasi baiknya gunakan sarung tangan bersih , tx lengkap, edukasi baik, dx baiknya gunakan bahasa medis
STATION ENDOKRIN	nggak periksa ROM, nggak menginterpretasikan hasil px penunjang, dx kurang lengkap, kalo fase akut radang gini jangan dikasih allopurinol ya, pasien jangan disuruh nandai sendiri radang dah hilang apa belum kan penilaian pasien belum tentu benar
STATION HEMATOINFEKS	sistematika px fisik perlu diperhatikan ya, kelengkapan px penunjang masih kurang, terapi tunggal, mohon di cek lagi dosis dan perlu diberikan obat tambahan lainnya
STATION KULIT	"Anamnesis: anamnesis sudah ok, tidak perlu terburu buru dalam menganamnesis pasien ya mas Ryu
STATION KULIT	"Anamnesis: anamnesis sudah ok, tidak perlu terburu buru dalam menganamnesis pasien ya mas Ryu Pemeriksaan Fisik: Pemeriksaan status lokalis sebaiknya menggunakan Sarung tangan ya mas Ryu, Senter dan Lup jangan lupa selalu digunakan untuk semua pasien dengan keluhan di kulit, lain lain ok Interpretasi Status Lokalis UKK: Vesikel ? apakah benar itu vesikel mas Ryu ? Nanti dipelajari kembali ya mas Tes Prosedur: Pemilihan pengecatan sudah ok, pengerokan apakah benar menggunakan scalpel mas ? Interpretasi Pengecatan: Sudah OK Diagnosis: Diagnosis OK Tatalaksana: Apakah tatalaksana menggunakan povidone iodine ? Coba dibaca lagi mas Ryu"
STATION PSIKIATRI	Anamnesis RPS cukup, kepribadian sebelum sakit dan riwayat perkembangan belum tergali; Pelaporan hasil pemeriksaan psikiatri masih kurang lengkap, derajat tilikan belum tepat; Diagnosis dan diagnosis banding tepat; Tatalaksana dan penulisan resep tepat; Edukasi masih kurang lengkap dan lebih tepat di rujuk ke SpKJ (psikiater) jg ya tidak hanya ke psikolog.

STATION REPRODUKSI	pake handscoen masih belum baik, desinfeksi vulva itu harus hati2 bayangin kalo kasar atau ujung besi kena vulva, belum nyiapin kaca objek, kertas lakmus, media transport, saat proses meletakkan spesimen tangan kiri ON karena megang alat2 yg tidak steril, kemudian tangan kiri pegang duk dan spekulum jadi sterilitas hancur, utk kultur transport kultur dan pH tdk dilakukan hanya ngomong doang (ini ujian offline bukan online ya) perintahnya melakukan bukan menyebutkan, tidak cuci tangan pasca, larutan klorin khusus utk merendam alat ya, bukan semua sampah diletakkan disana.
STATION RESPIRASI	riwayat alergi obat golongan penisilin belum tergali. Lakukan pemeriksaan antropometri, perhatikan sistematika titik perkusi dinding thoraks. Dx kerja kurang tepat seharusnya bronkitis akut, Tx tidak lengkap seharusnya diberikan terapi kausatif antibiotika selain penisilin
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	"sebelum infus set masuk dikunci dulu biar tidak banyak gelembungnya.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	"sebelum infus set masuk dikunci dulu biar tidak banyak gelembungnya. kalau kondisinya syok, sebaiknya pilih IV kateter yang besar. desinfektan sebaiknya sesaat sebelum menusuk jarum, jangan sampai sarung tangan yang tidak steril menyentuh daerah yang telah didesinfeksi. plester/hipafix sebaik disiapkan dari awal, jadi setelah masuk, langsung bisa difiksasi. pemasangan kateter tidak masuk ke intravena, banyak berlatih lagi."
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis: ok; Px Fisik: ok; Px Penunjang: masih kurang dalam interpretasi 1 pemeriksaan; Dx: masih ada yang kurang ; Tx: terapi masih ada yang kurang untuk non farma dan farmakologinya; Edukasi: ok
STATION SISTIM INDERA	Anamnesis baik, ic kurang rinci, px fisik status lokalis baik, dx kurang lengkap, dd baik, revisi resep 2 kali. perhatikan cara penulisan resep. antar 1 obat dan lain harus dipisahkan dengan garis dan ttd
STATION SISTIM SARAF	Anamnesis cukup, pemeriksaan relevan tetapi kurang lengkap, diagnosis banding kurang lengkap, tatalaksana cukup, edukasi cukup
STATION UROGENITAL	Anamnesis ok, px fisik tidak cuci tangan dan tidak melakukan px status lokalis dgn lengkap, lnn inguinal jg tidak diperiksa, px penunjang sistematis, interpretasi tidak tepat (tidak ada diplococcus gram negatif, itu leukosit PMN), diagnosis tertukar, terapi tidak tepat (cefixime 1gr SD tidak ada, yg ada azitromisin 1gr SD), edukasi sudah lengkap