

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

18711137 - HASNA AQILAH JASMINE

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	Tanyakan identitas di awal. Px generalis, tanda vital? Px status lokasi, feel : kurang pulsasi nadi distal, akral hangat/dingin? sensori? Pembidaian :karena bidai tersedia banyak, gunakan 3 bidai, evaluasi paska pembidaian apa saja yang diperiksa? Sediaan Na diklofenak dibaca lagi.
STATION ENDOKRIN	sudah percaya diri; anamnesis sudah baik; PF= sudah baik, coba lihat lagi teknik mengukur TD; lainnya sudah baik dan lancar, tetap berlatih dan rajin belajar ya
STATION HEMATOINFEKSI	Ax: cukup lengkap//PF cukup lengkap look feel movenya kurang lengkap//PP tepat//Dx dan DD tepat//Th.baru 2 obat//Edukasi: masih kurang lengkap karena kehabisan waktu
STATION KULIT	ax mgk perlu lbh digali riw pengobatan, riw penggunaan kortikosteroid, lifestylenya, riw pinjam baju, riw pekerjaan, riw hygiene sehari2, px fisik ukk belajar lagi y prosedur yg sufficient gimana cara px ukk yg benar, pake alat apa, diskripsi ukk krg lengkap, px penunjangnya bener pake pengecatan zn? klo dah selesai px dan ambil sampel persilakan pasien mengenakan pakaiannya lagi ya kasian pasiennya. px koh pake giemsa? belajar lagi ya, waktunya tidak cukup, menejemen waktu diperbaiki clinical reasoningnya diperbaiki ya.
STATION PSIKIATRI	wahanm apa apda pasien, halusinasi apa pada pasien, anamnesis ke ibu kurang lengkap, psikair kurang lengkap dan baru 9, diagnosis utama kebalik, dd kurang 1 yang benar, terapi dosis keliru dan baru 1 yang pas,
STATION REPRODUKSI	HPL salah
STATION RESPIRASI	px penunjng masih belum tepat interpretasinya, tx farmako baru sebatas serangan akut, edukasi baru 1 poin yg dilakukan
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	Diagnosis utama GERD, dispepsia dan ulkus peptikum?? Tapi belum menyebutkan hematemesis melena nya, jadi kurang tepat ya. Kalau GERD kan tidak perlu NGT terapinya. Belajar lagi ya. Kalau mengecek NGT masuk ke lambung atau tidak sebaiknya menggunakan udara dulu ya, kalau yakin sudah masuk baru bisa dilakukan bilas lambung. Pasien dengan perdarahan lambung sebaiknya rawat inap ya bukan rawat jalan.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	pembacaan ekg nya ada yg kurang lengkap dan tepat
STATION SISTIM INDERA	Tehnik px placido, Keliru dalam menentukan diagnosis kerja
STATION SISTIM SARAF	Ax : Penggalian ke faktor risikonya. keluhan2 lain yg berpengaruh pada keluhan utama atau gejala lain yg menyertai keuhan utama. Px : RP oke, meningeal sign oke, RF?. Buat apa dilakukan provokasi nyeri mb? relevan ga? lakukan pemeriksaan neurologis yg relevan kasus aja yaa mba :). Dx : benar, jangan hanya diingat singkatannya saja yaa, tapi harus tau apa kepanjangan penyakitnya :). DD : benar. Tx : benar. Edukasi : penyebab dan terapi oke.

STATION UROGENITAL

Px. fisik: Hanya melakukan pemeriksaan abdomen regio suprapubik saja, belum lengkap ya, seharusnya melakukan pemeriksaan lain yang mendukung untuk menentukan diagnosis. Lebih hati hati ya.
diagnosis: belum lengkap, belum bisa menyebutkan kausanya karena pemeriksaan fisik belum lengkap. Tatalaksana non farmako: hati hati saat persiapan alat, bungkus spuit yang luar menyentuh duk steril. hati hati ya. Belum melakukan desinfeksi, belum cuci tangan dan belum pakai handscoon kokk megang duk? hati hati ya. Desinfeksi hati hati, dari ujung penis ke pangkal penis ya, jangan terbalik. Saat fiksasi ke inguinal, diperhatikan, selang yang keluar dari ujung penis jangan sampai kelipat ya, itu bisa bikin macet dan bisa reflux urin, hati hati ya.