

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

18711149 - NUR HAQQI FAUZIA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	Px radiologi : dibaca lagi penamaan regio permintaan radiologi. Interpretasi dicermati lagi arah patahan ventral/dorsal (colles/smith?).. dx bisa disebutkan fraktur terbuka/tertutup, lokasi 1/3 distal radius, kompli/tidak. Pembidaian : kalau memilih memakai bidai yang tidak berbalut perban, perlu lebih diperhatikan kekuatan ikatan mitelanya ya. Farmakoterapi sudah benar.
STATION ENDOKRIN	suara agak kecil, teknik komunikasi sudah baik, sudah tenang dan lancar; anamnesis baik dan sistematis; PF= tidak perlu memakai handschoen, yang dibersihkan ujung termometer saja, ketiak pasien tidak perlu dibersihkan dulu. baca lagi teknik mengukur TD; lainnya sudah baik; lain kali tidak perlu buru-buru, tetap berlatih dan belajar
STATION HEMATOINFEKSI	Ax: cukup lengkap//PF hanya periksa KU, kesadaran, dan status lokalis//PP tepat//Dx dan DD tepat//Th. baru 2 macam obat//Edukasi: cukup lengkap
STATION KULIT	ax nya mgk bs lbh detil terkait kebiasaan berganti baju, meminjam baju lingk kerja, mandi, px fisik untuk ukk belajar lagi gimana caranya, menyebutkan ukk blm lengkap, px KOH belajar lg prosedur pengambilan sampel dan persiapan preparatnya, pasiennya kalo udah disilakan pake baju lagi ya mbak itu bs masuk angin kalo suruhga pake baju lama di ruang ber ac, patomekanisme persebaran pvc beneran begitu?
STATION PSIKIATRI	aanmensis perkembangan bwlum, psikiatri baru 6 aspek, DD kurang tepat 1 , terapi kurang
STATION REPRODUKSI	mengukur TFU teknik tdk tepat, leopold 1 teknik tidak tepat. leopold 2 teknik tdk tepat. caa menghitung DJJ tdk tepat. leopold 4 juga kurang tept. palpasi yg serius dong . dx tdk lengkap. belum menyebutkan umur kehamilan
STATION RESPIRASI	interpretasi px penunjang masih ada yg blm tepat, tx baru untuk serangan akut, edukasi baru 1 poin yg disampaikan
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	Perdarahan saluran cerna bagian atas et causa ulkus peptikum, diagnosis banding appendicitis kurang tepat. Kurang menjelaskan proses bilas lambung setelah NGT terpasang. Pemasangan NGT baru sampaini nsersi 1/2 bagian, belum mengecek, belum fiksasi dan menjelaskan bilas lambung. Belum edukasi pasien.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	ekg nya hanya st elevasi kah? dosis morfin dan klopidogrel kurang tepat
STATION SISTIM INDERA	Keliru Dx banding
STATION SISTIM SARAF	Ax : oke. Px : tidak perlu melakukan semua px neurologis yaa mba Haqqi cantik, lakukan yg relevan saja. sensibilitas perlu ndak dilakukan di kasusini apabila pasiennya tdk ada keluhan kesemutan?. Malah meningeal sign belum lhoo, pdhal berkaitan erat dengan kepala. Dx : benar. DD benar. Tx : Analgetiknya ga usah dikasih sampe XXX yaak jumlahnya. tulis resep dengan lengkap sesuai dengan kaidahnya. jangan lupa beri garis/tanda penutup resep yaa. sama resp itu pro utk siapa (nama pasien, usia, alamat) juga dilengkapi.

STATION UROGENITAL

Px. Fisik: Pada saat melakukan rectal touche kenapa pakai 2 jari dek? kenapa pakai jari telunjuk dan jari tengah? dibaca lagi ya. Kemudian hal hal yang dinilai saat RT baru melakukan penilaian tonus sfingter ani, mukosa rekti, ampula recti, benjolan di prostat, dan sarung tangan, hal lain belum diperiksa ya. Kemudian pada saat memasukkan jari dan mengeluarkan jari hati hati, instruksikan pasien dengan baik, dan komunikasikan dengan baik agar pasien tidak kaget dan tidak kesakitan. Diagnosis: belum lengkap ya diagnosis nya. Pada saat desinfeksi penis, sebaiknya menggunakan pinset ya. Pada saat memasukkan kateter, dengana perlahan dan penuh empati ya dek, jangan asal didorong2 kasihan pasiennya. Hati hati saat menutupi dengan duk, tangan yang sudah menggunakan handscoon steril jangan sampai kena badan atau kaki pasien, ON nanti. Lebih hati -hati ya.