

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

18711153 - ADELIA TASYA VIRGINIA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	Tanya identitas di awal.. px fisik kurang lengkap, status generalis, tanda vital, status lokalis kurang pulsasi nadi distal, sensori.. baca lagi utk permintaan radiologi : penamaan regio, posisi AP/lateral. sempat menyebutkan fraktur regio distal manus.. bedakan regio manus, wrist join, antebrachii. kalau sudah jelas tulang mana yg fraktur bisa langsung disebutkan saja tulangnya.. Pembidaian hanya disebutkan saja sebagai tatalaksana nonfarmakoterapi. Itu sudah disediakan disamping bed pasien...kok tidak dipasang sekalian?
STATION ENDOKRIN	suara agak kecil jadi tampak kurang percaya diri, padahal secara umum sudah baik dan sistematis; anamnesis sudah baik; PF= sudah sistematis, baca lagi teknik pemeriksaan TD, belum menghitung IMT; lainnya sudah baik dan lancar; pertahankan dan tetap belajar ya
STATION HEMATOINFEKSI	Ax: RPK, Riwayat kebiasaan belum ditanyakan//PF: lakukan sesuai tugas ya dek bukan hanya ditanyakan ke penguji//PP baru 2 yang tepat//Dx dan DD tepat//Belum lengkap nulis resep dan edukasi karena kehabisan waktu
STATION KULIT	ax coba bertanya riw bertukar baju, dg temen, lifestyle, riw penggunaan obat tertentu misal kortikosteroid, px fisik ukk perlu belajar lg, deskripsi ukk belajar lg biar lbh lengkap itu namanya apa ukk nya, px koh prosedur yg bener sinau lg ya, trus itu pseudo hifa atau hifa, beda lho ya jamur nya yg pseudo hifa dan hifa, klo udah selesai pemeriksaan pasien bisa dipersilakan merapikan lagi pakaiannya ingat itu aurat ya, buat pasien senyaman mungkin, ekspos bagian tubuh pasien secukupnya saja. klodibiarin gitu nt pasien pulg bs tambah keluhan masuk angin belum edukasi,
STATION PSIKIATRI	dd kurang tepat 1 , anamnesis kurang, laporan px psiaktri kurang (baru 8), obat kurang
STATION REPRODUKSI	belum menyebut UK, kasih kesempatan utk hitung UK
STATION RESPIRASI	px penunjang ada yg blm tepat interpretasinya, belum menentukan terapi dan belum edukasi
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	Diagnosis utamanya hematemesis melena et causa suspek ulkus peptikum DD gastritis erosif ya. Kalau hemoroid sebagai DD salah ya, karena dia hematoschezia bukan melena gejalanya.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	anamnesis ada yg kurang digali, baca ekg iramanya reguler? harusnya kalo irama disebutnya apa ya? dx nya lokasi steminya kurang tepat, terapi non farmakonya hanya oksigenasi saja-kurang lengkap ya, edukasinya tindakan lanjutannya apa belum disampaikan-dan juga ttg lifestyle nya
STATION SISTIM INDERA	Lupa cuci tangan , tehnik pemeriksaan kurang tepat,
STATION SISTIM SARAF	Ax : Gali lg ke faktor risikonya ya, keluhan lain yg mengikuti keluhan utama?. Px :lakukan px yg relevan saja ya mba, sesuai dengan kasus. meningeal sign malah dekat dengan kasusnya ini, sebaiknya dikakukan. Pada saat melakukan pemeriksaan fisik perhatikan kenyamanan pasien jg yaa. Dx : belum DD : belum. Kehabisan waktu krn lama dipemeriksaan. Tx dan edukasi : belum dilakukan juga.

STATION UROGENITAL

Px. Fisik: Pemeriksaan RT tidak perlu dibalik ya manekuinnya, kan bisa posisi litotomi. Pada saat memasukkan jari sehaarusnya jari apa yang masuk? Apakah dua jari masuk sekaligus atau bagaimana? dibaca lagi ya, hati hati jangan sampai pasien kesakitan. Diagnosis: baru menyebutkan diagnosa kausanya, diagnosa utamanya belum disebutkan. Tatalaksana non farmako: saat desinfeksi, sebaiknya yang bagian ventral juga didesinfeksi dengan cara mengangkat bagian dorsum penis yang sudah steril. Kemudian pemasangan duk, kurang teat ya, seharusnya kanan kiri atau atas bawah, supaya areanya bisa terlokalisir yang mana yang akan kita lakukan tindakan tersebut. Belum menyemprotkan gel ke dalam penis. Memauskkan selang seharusnya sampai ujung percabangan ya, itu kurang dalam. lebih hati hati ya.