

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

18711177 - DINDA THRUSSDAYANA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	TTV belum dilakukan, untuk feel dilengkapi yaa, dilengkapi untuk interpretasinya ya dek baru disebutkan fraktur distal radius, dx fraktur smith, perhatikan tatalaksana nonfarmaterapi yg awal pada kasus ini yaa, apakah cukup dengan mitela gendong? (sudah menyebutkan pembidaian, namun belum dilakukan yaa), edukasinya dilengkapi yaa disampaikan terkait penatalaksanaan selanjutnya (seperti yg ditanyakan pasien), terapi anti nyeri sesuai
STATION ENDOKRIN	anamnesis untuk menggali keluhan utama dan keluhan penyerta yang mengarah ke kasus kurang tergal dengan baik, keluhan sistem cukup relevan, pemeriksaan penunjang kurang lengkap, diagnosis kurang lengkap
STATION HEMATOINFEKS	Ax saudara sakit serupa sakit apa? kebiasaan yg perlu digali terkait keluhan pasien? Px fisik indikasi pemeriksaan kekuatan otot pada pasien ini bgmn de? pelajari lagi de cara pemeriksaan kekuatan otot juga mestinya dibandingkan kanan kiri. Indikasi pemeriksaan refleks ? px fisik yg sesuai belum dilakukan termasuk status lokalis belum diperiksa.. vital sign hanya tekanan darah Penunjang px penunjang utk singkirkan DD blm dilakukan Dx ok Tx dosis harian prednisole cek lagi ya.. utk terapi kausatif bisa ditambahkan . Pilihan NSAID belum sesuai, ketorolac lebih tepat u tk apa y de? Komunikasi edukasi? Profesionalisme kapan dirujuk?
STATION KULIT	anamnesis singkat bngt dik??byk yg belum digali...banyak yg harus menggali DD , RPD pengobatan sosial dll//px pke lup ya, UKK..sempat diulang sebelum px.pnunjang...ukk primer oke tp kurang finger nail ya//penunjang kurang disinfeksi// tx perlu sistemik ya
STATION PSIKIATRI	Anamnesis cukup banyak informasi yang didapat, tapi lama sekali, karena tidak sistematis. Pemeriksaan psikiatri, poin2nya cukup lengkap, hanya hasilnya terbalik2. Bentuk pikir realistik? Diagnosis benar, diagnosis banding keliru. Terapi farmakologi benar, edukasi keliru. Pasien Skizofrenia diberikan CBT? Edukasi tidak sempat dilakukan karena waktu habis.
STATION REPRODUKSI	px status generalis jangan lupa ya head to toe, UK oke, HPL belum benar.

STATION RESPIRASI	<p>Ax: identitas, ku, yang memperberat dan memperingan, FR kurang lengkap baru menanyakan FR kemungkinan PPOK(merokok dan asap). RPK cukup. COBa tanyakan kemungkinan alerginya dek. coba tanyakan kekambuhannya (akan membantu dalam diagnosis). Px: tidak melakukan VS sama sekali. Thorax: lakukan Inspeksi dulu. Pal: lakukan dengan mantap bukan hanya dengan 3 ujung jari. setelah palpasi depan langsung palpasi belakang. tidak ada inspeksi belakang Perkusi belakang (latihan tekniknya ya dek biar bersuara). Belakang tidak melakukan fremitus dan pengembangan paru serta auskultasi. Kembali ke depan, melakukan perkusi orientasi, tidak melakukan fremitus dan pengembangan paru. Auskultasi depan:ok. tidak melakukan pemeriksaan tubuh lain walau superfisial. PP: DL tanpa inter pretasi, Ro thorax: bronkus lebih jelas(hampir benar dek ini menunjukkan apa?).Dx: Asma ekstraserbasi akut drajat berat(belajar lagi ya dek baca pedoman Astma nasional). DD pneumonia dan TB. TX: baru untuk kontroler belum ada yg untuk serangan akut.. tidak ada edukasi.</p>
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	<p>ax : sebagian kecil yg belum tergali ya, harusnya gali muntah darahnya volumenya, terus BAB ditanyakan warnanya apa juga, kurang menggali gejala penyerta terkait kasus, singkirkan kemungkinan penyakit lainnya juga, FR belum tergali, rpk belum digali, kebiasaan belum tergali, px tidak cuci tangan, tdk px kepala leher, tdk px thorak, dan ekstremitas, abdomen tdk px palpasi nyeri tekan, tdk px hepar dan lien, tdk melakukan dx, perdarahan GI , dd ulkus lambung, dd ulkus esofageal, masih belum lengkap yaposisikan semifowler ya, jangan lupa ukur panjang dl sblm kasih gel jangan lupa juga ditandai ya jangan hanya diukur saja, edukasi kurang lengkap habis waktu, jangan lupa siapkan plester saat persiapan alat u tanda dan fiksasi ya, edukasi belum lengkap habis waktu</p>
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	<p>"fisik: tambahkan jvp? suara tambahan paru? keringat? cardiomegali? dll.</p>
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	<p>"fisik: tambahkan jvp? suara tambahan paru? keringat? cardiomegali? dll. penunjang: interpretasi EKG kurang lengkap, masih ada beberapa gambaran lain yang belum disebutkan. LVH? non farmako dan farmako banyak yang bisa ditambahkan, termasuk dosis dingat2 lagi ya."</p>
STATION SISTIM INDERA	<p>Anamnesis oke, pemeriksaan visus oke. kl cek kedalaman COA lihatnya tetep dari depan ya dek. dx dd oke. tx oke. edukasi belum oke.</p>
STATION SISTIM SARAF	<p>posisi kabel manset harus di permukaan volar cubiti, px tendi azhiles posisi tangan kiri menahan telapak kaki, bukan di punggung kaki, cara memukulkan hammer harus dilatih lagi ya, r hoffmen tromer jari tengah harus diekstensikan. px babinski bukan pakai karetanya ya dik, tetapi pakai ujung pegangannya, dan tangan kiri memegang pergelangan kaki. dx benar tapi terapinya salah</p>
STATION UROGENITAL	<p>tidak mengenalkan diri, menyampaikan tujuan pemeriksaan dan inform consent...langsung siapkan alat...PF hanya inspeksi dan langsung kateterisasi, palpasi dilakukan setelah kateter terpasang...prinsip aseptik tidak sesuai...WD urolithiasis....perbaiki komunikasi non verbal</p>