

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

18711179 - NADIFA AZZAHRA PUTRI

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	LFM dilengkapi ya, interpretasi dilengkapi ya, dx fraktur smith, menggunakan 3 bidai ya,(penggunaan mitela gendong sesuai), terapi farmako disesuaikan sediaan dan dosisnya ya, edukasi dilengkapi
STATION ENDOKRIN	diagnosis kurang lengkap
STATION HEMATOINFEKS	Ax Aktifitas terganggu seperti apa? Keluarga sakit serupa bisa dikonfirmasi lagi keluhan apa? sakit apa? Px fisik Kekuatan otot pada kasus ini indikasinya? kekuatan otot atau menilai nyeri dalam gerakan? cek pada yg nyeri status lokalisnya seperti apa Penunjang Radiologi apakah tampak deformitas de? Dx DD oke Tx ok.. utk tx kausatif tambah apa y de? Komunikasi antiinflamasi itu apa dok? gunakan bahasa pasien y de Profesionalisme apakah perlu rujukan?
STATION KULIT	ax lengkap//ukk primer oke, tp blm finger nail//kursng diinfeksi ys seblm ambil sampel//dx oke dd jauh ya....diralat 1 oke lah..tx sesuai,,
STATION PSIKIATRI	Anamnesis cukup baik. Pemeriksaan psikiatri: euforia? apakah pasien terlihat bahagia sekali? Pelajari lagi kriteria diagnosis pasien Skizofrenia. Gejala apa yang harus digali, banyak yang belum digali (pikiran, apakah ada sisip pikir, sedot pikir, siar pikir?). Diagnosis benar. diagnosis banding yang benar hanya 1. Edukasi: kamu sampaikan "penyakit jiwa tidak bisa 100% sembuh" edukasi itu keliru. Pemilihan obat benar, tapi dosis keliru. Jangan lupa jelaskan efek samping obat EPS.
STATION REPRODUKSI	tidak melakukan px TTV, antropometri, diagnosis UK oke, HPL oke,
STATION RESPIRASI	Ax: identitas, Ku, memperberat keluhan, frekuensi kekambuhan, FR, keluhan lain-->ok. px fisik: Tanyakan keadaan umum dulu, VS: untuk HR dan RR jangan periksa barengan gantian hitungannya. thorax belakang; I:cukup, Pal: pengembangan paru, fremitus taktil (tanpa palpasi orientasi). Perk: tidak mencari pelebaran pengembangan paru. Auskultasi: baik. Depan: i: cukup, A: cukup, Pal: hanya fremitus saja. perkusi: hanya orientasi saja. tidak perisa bagian tubuh lain walau hanya superfisial. PP: fungsi paru, belum menginterpretasi. DX: astam broncial persisten (hampir benar dek cuman kurang tepat ini kan masih serangan tingkat serangannya yang mana?)DD PPOK. Tx: baru untu serangan akutnya blm ada untuk controler. edukasi sempat melakukan walau masih superfisial tentang obatnya.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	ax sebagian kecil belum tergal, px fisik tdk cuci tangan, tdk px kepala leher, tdk px thorak, dx ulkus haster dd ulkus duodenum dd gastritis masih belum tepat ya
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	"fisik: suara tambahan paru? non farmako masih ada yang bisa ditambahkan.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	"fisik: suara tambahan paru? non farmako masih ada yang bisa ditambahkan. lain-lain sudah baik."

STATION SISTIM INDERA	Anamnesis oke, pemeriksaan visus caranya oke, tp kl km suruh baca sampai ke yang km periksa bukan lagi 6/6 tp 6/5. arah senter untuk periksa COA harus lurus ya. baca lagi soalnya ya dek, hanya diminta cek visus dan segmen anterior. walaupun mau cek lapang pandang, pelajari lagi cara pemeriksaannya. dx oke dd oke, tx oke. edukasi oke
STATION SISTIM SARAF	r achiles itu telapak kaki pasien harus ditahan, dd menierre? terapi benar, tapi penulisan resep kurang lengkap.
STATION UROGENITAL	PF abdomen dilakukan, apalagi PF penting untuk menunjang diagnosis?...diagnosis belum tepat....masukkan kateter s/d percabangan yaa, jika keras kamu harus sebutkan. itu menunjukkan kamu tau s/d batas apa kateter harus dimasukkan...