

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022

16711142 - ZIDA CHABIBAH

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	pex fisisk baik, penunjang baik, untuk terapi ayo dibaca lagi dosis asam mefenamat, edukasi kurang lengkap
STATION HEMATOINFEKS	Komponen anamnesis yang ditanyakan lengkap tapi pertanyaannya masih kurang terarah dan kurang relevan dengan keluhan utama pasien, pertanyaan2 penting yg relevan banyak yg terlewat; PF tidak melihat tanda perdarahan gusi, pemeriksaan abdomen tidak melakukan pemeriksaan hepar, tidak mencari ruam di kulit, tidak melakukan pemeriksaan rumple leed; Hanya dapat menyebutkan 1 pemeriksaan penunjang yang tepat, interpretasi pemeriksaan darah hanya leukopenia? Trombositnya normal? ; Dx suspek dengue fever? Masih kurang tepat dan lengkap, Dd hanya 1 yg tepat; Tx pct tepat namun sediaan dosis pemberian kurang tepat; Edukasi belum sempat dilakukan.
STATION INTEGUMENTUM	Beberapa pertanyaan kurang relevan, tehnik px fisik cukup, tapi deskripsi UKK kurang tepat, pemilihan px penunjang benar, tapi interpretasi hasil kurang tepat, dx tepat, pemilihan obat kurang pas
STATION PSIKIATRI	Tidak harus melempar batu gejala penyerta pada penyakit ini. Gejala umum misalnya marah tanpa sebab, mengamuk, melempar barang, begitu dek. Sikap tingkah laku belum dijelaskan. Kurang menggali waham, padahal tidak hanya waham kebesaran ada waham curiga. Belum bisa membedakan bahwa halusinasi itu masuk gangguan persepsi. Hanya menjelaskan bahwa ada halusinasi. Jika mendiagnosis dengan skizofrenia paranoid, sebutkan gejala paranoidnya apa saja. DD Gangguan kecemasan itu dalam hal ini tidak tepat karena cemas itu tanpa psikotik. DD skizoafektif benar sudah tepat. Terapi farmako dosis kurang sesuai karena hanya 1x sehari, ini tidak cukup dek, perlu diberikan setidaknya 2x sehari. Edukasi kurang karena tidak menjelaskan tentang penyakit ini apa & sebabnya apa, kapan perlu dirujuk, kapan perlu dirawat inap.
STATION RESPIRASI	Anamnesis: ok ; Px Fisik: antropometri?status generalis? ;Px Penunjang:ok ; Dx: diagnosis tidak tepat ; Tx: tidak memberikan obat (resep kosong); Edukasi: terkait penyakit belum karena waktu habis. ayo semangat mbak, belajar teori untuk mempermudah diagnosis dan terapi.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis: di bagian RPS bisa dilengkapi keluhan lainnya apa yang menyertai keluhan utama pasien, kemudian intensitas nyerinya bagaimana. Px. Fisik: baru mengusulkan pemeriksaan KU, tanda vital, dan pemeriksaan thorax jantung saja, yang lain belum diusulkan. Interpretasi EKG: pembacaannya belum lengkap ya, baru menyebutkan kelainannya saja tapi belum lengkap juga. Seharusnya membca EKG lengkap semuanya dibaca ya. Diagnosis utama kurang lengkap ya. Diagnosis banding baru benar satu saja. Tatalaksana awal non farmako dan farmako baru bisa menyebutkan pasan oksigen tapi belum bisa menyampaikan dosisnya, dan hanya menyebutkan obat sublingual saja. Dielajari lagi ya harus hafal dan bisa memahami tatalaksana awal pada kasus ini. Lebih hati hati ya.
STATION SISTEM SARAF	anamnesis: sudah cukup lengkap. px fisik: sudah cukup paham cara melakukan px neuro dan TD yang benar, tapi praktiknya masih harus latihan lagi. dx: dx utama sudah benar. tapi tidak menyampaikan dx banding. tx dan edukasi: kehabisan waktu (manajemen waktunya diperbaiki ya, tadi terlalu lama di anamnesis).