

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

18711008 - SYAFIRA LAILA NURULITA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	px fisik sudah baik namun perlu dilengkapi dengan periksa sensorik distal dan ROM. interpretasi penunjang kurang lengkap, dx kurang tepat, non farmakoterapi baik.komunikasi baik edukasi perlu dilengkapi terkait terapi definitifnya
STATION ENDOKRIN	Ax: cukup lengkap//PF: lebih runut ya syafira, periksa status lokalis juga ya//PP sudah tepat dan interpretasi//Dx benar kurang lengkap//Th. benar namun signanya kurang tepat//Edukasi: cukup lengkap
STATION HEMATOINFEKS	px status generalis blm sistematis, hanya px conjuntiva, lidah, dan ekstremitas ruam, dan antrop apa kah cukup unk menegakkan diagnosis, tdk melakukan tes torniket, tdk cek px lnn leher, thorax dan abdomen, tdk cek CRT, untuk dosis anak usia sgitu dg BB apakah sinkron diberikan paraset 500mg? knapa bisa terpikir typhoid dan leptot tp tdk melakukan px yg mengarah kesana?
STATION KULIT	px fisik melakukan inspeksi namun hanya menggunakan senter tanpa lup, seharusnya pakai lup juga yah, hanya melakukan inspeksi tanpa palpasi, UKK primer belum disebutkan ya baru ukk sekunder (krustosa), ukk primernya apa dek?, pengambilan sampel betulkah dari krustanya?? interpretasi hasil belum tepat ya klo gram negatif, dx oke, tx pilihan obat sudah oke hanya penulisan cara penggunaan kurang tepat dan belum meresepkan terapi simtomatik gatalnya
STATION PSIKIATRI	Ketika wawancara sudah bisa mendengarkan dan menggali, sayangnya baru melaporkan dan menginterpretasi 3 item dengan benar, sehingga perlu belajar lebih banyak. Dosis haloperidol 2x10 mg terlalu besar jika per oral, bisa dengan 2x5mg, kecuali injeksi.
STATION REPRODUKSI	persiapn alatnya diperhatikan lg ya, byk kelupaannya//cara insersi iudnya diprhatikn lagi ya....benang itu klo sdh lepas dr insertersulit hars dipeng dg klem dulu..
STATION RESPIRASI	Anamnesis: Riwayat pengobatan sebelumnya bisa lebih rinci (karena ada informasi penting, mungkinkah alergi obat?) ; Px Fisik: antropometri?status generalis? ;Px Penunjang:ok; Dx: ok ; Tx: belum memberikan terapi kausatif; Edukasi: cukup
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	hanya periksa abdomen aja, tdk periksa KU kesadaran, VS , ekstremitas, thorax, kepala leher...//dx tdk menyebutkan syok//selang infus set dan chamber diisi cairan dulu ya di, teknik insersi belajar lagi, setiap ganti tempat jangan lupa disinfeksinya....alirkan dulu sbkm difiksasi, pilihan infus set kok mikro??dewasa dan kondisinya begitu lo, , belum sempat menghitung tetsan dan edukais waktu abis....

STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis: kurang lengkap ya di bagian RPS terkait dengan keluhan lain yang menyertai, intensitas nyerinya, kemudian terkait riwayat pengobatan atau usaha yang sudah dilakukan bisa juga digali. Px. fisik: baru mengusulkan pemeriksaan tanda vital dan thorax jantung saja belum lengkap. Interpretasi EKG belum lengkap, hanya menyebutkan kelainannya saja. Terapi non farmako dan farmakonya belum lengkap, baru menyampaikan oksigen tnpa dosisnya, pasang iv line, monitor, dan ISDN tapi dosis belum disampaikan. Obat-obatan lain yang perlu dan non farmako lain yang perlu belum disampaikan. Terus kenapa tadi menyebutkan pakai AED? dicek lagi di pemeriksaan fisiknya kondisi pasien keadaan umumnya bagaimana ya.
STATION SISTEM SARAF	anamnesis: sudah cukup lengkap tapi kurang menggali gejala penyerta (misal: mual-muntah), rpd yang relevan (misal: adakah riwayat sakit telinga, rhinitis alergi (padahal suara pasien sudah bindeng dan sentlap-sentlup)), kebiasaan sehari-hari. px fisik: belum paham sama sekali cara px neuro yang benar, cara memasang manset tensi juga masih salah. dx: benar tapi jadinya nebk-nebak karena tidak dapat apa-apa dari px-nya, tidak menyebutkan dx banding. tx: kehabisan waktu untuk menulis resep. edukasi: kehabisan waktu.
STATION SISTIM INDERA	anamnesis kurang menggali yg penting2 terkait faktor resiko misalnya, RPK kurang digali, kebiasaan mengucek mata, px visus kok mata satunya ga ditutup ya? px segmen anteriornya sangat minimalis, cara make kaca binokulernya kurang tepat, dx kurang lengkap menyebut mata yg mana dan akut/kronis? edukasi kurang lenhgkap sesuai faktor resikonya
STATION UROGENITAL	kalo saat inspeksi tidak keluar sekret, bisa di milking. dd syphilis kurang tepat, cari symptom kardinalnya. terapi farmako kurang tepat