

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE JULI 2022 TA 2021/2022****18711079 - LATIFA IVANKA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	kalo perintahnya lakukan, ya lakukan, jangan bertanya, status lokalisnya ga lengkap dan ga paham cek komplikasi neurovaskuler, perintah rontgen yg tepat dan lengkap, interpretasinya juga harus benar, mosok pasien dibidai dalam posisi kaki terjantai ke bawah badan disuruh tiduran, kamu ga berperikepasienan, pilihan bidai mestinya bagian yg lunak nempel di pasien, duuuh posisi membidainya ga okey banget, pasang mitela utk arm sling ga benar masangnya, resep ga boleh dicoret, kalo dicoret wajib diparaf, lha koq pasiennya disuruh pulang, ada bidai bagus tipis kuat koq ya milih bidai jelek, kalo pasien memegang tangannya yg sakit itukan lumrah, tapi saat kita bidai ya, pegangannya harus dilepaskan tapi ada caranya
STATION ENDOKRIN	sediaan kolkisin 0,5 mg ya
STATION HEMATOINFEKS	px fisik kurang lengkap (thorax dan abdomen dilakukan tp kurang lengkap), px antropometri belum dilakukan sehingga dosis obat salah (karena BB nya tidak diperiksa/ditanyakan), pelajari lagi indikasi rawat inap dari DHF dan apa saja tanda bahayanya (dan apa yg harus dimonitor)
STATION KULIT	sudah tampak tenang; anamnesis sudah baik; PF sudah baik; deskripsi UKK sedikit kurang lengkap (regio, warna krusta, erosi); lainnya sudah cukup baik, tetap banyak berlatih
STATION PSIKIATRI	Ax: pertanyaan yang diajukan kurang sistematis, tiba2 tanya hubungan dengan anggota keluarga? kurang menggali gejala terkait keluhan utama, stresor, riwayat sakit sebelumnya, riwayat keluhan srupa atau gangguan jiwa di keluarga. Pemeriksaan psikiatri: sebutkan saja hasilnya, tidak perlu menjelaskan lagi jadinya membingungkan karena hasil dan penjelasan tidak sesuai. afek: buruk, mood sempit, tingkat kepercayaan: sulit dipercaya (dipelajari lagi ya). Diagnosis baik, diagnosis banding: somatisasi agak jauh ya (pasien ini jelas terlihat psikotiknya), Terpai farmakologi: kalau berikan Haloperidol, jangan lupa edukasi EPS dan obat untuk tangani EPS juga diberikan. Edukasi hanya sedikit karena waktu habis.
STATION REPRODUKSI	sudah baik
STATION RESPIRASI	ax: tipe dahak dan demam belum ditanyakan, risiko batuk belum ditelusuri, pemeriksaan fisik yang runtut ya, diagnosis tidak sesuai, waktu habis
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	px fisik tdk lengkap, abdomen hanya inspeksi? dx tdk cukup hanya syok hipovolemik, ec?? untuk kasus seperti ini gunakan transfusi set ya dik! jangan lupa kasih kasa dibagian port de entry kanula, edukasi harus sesuai dengan kasus ya! ini kan kasus gawat darurat, kebutuhan csiran salah dan salah perhitungan tetesan. edukasi memar di kompres? jika ini perdarahan maka ya harus dicari sumber perdarahannya dik!
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	px fisik hanya mengusulkan KU dan tanda vital ditambah status generalis namun tidak lengkap. interpretasi EKG sebagian kurang tepat dlm lokasi ST elevasi. diagnosis banding GERD kurang tepat utk kasus ini

STATION SISTEM SARAF	anamnesis cukup, px generalis cukup, px dix hallpike bingung dengan epley (campur-campur, epley untuk terapi bukan diagnostik) dan dilakukan pada kedua sisi untuk menilaisisi mana yang terganggu (canal vestibular kan ada dikedua sisi), pemeriksaan romberg perlu diperhatikan lagi posisi pemeriksa dan pasien (sudah diberi feedback langsung untuk perbaikan). edukasi terburu-buru dan belum lengkap
STATION SISTIM INDERA	gunakan pertanyaan lain untuk menggali klinis alergi pada pasien dan keluarga...misalnya bersin, asma, tidak harus keluhan yang sama dengan pasien untuk mencari riwayat alergi ya, pasien kesakitan saat akan diperiksa palpebra superior, Dx belum lengkap tambahkan ODS dan akut, Tx ditambahkan antihistamin
STATION UROGENITAL	Ax KU OK, RPS OK, Riwayat kebiasaan seksual yang detail ya dek, sama RPD RPK juga belum ditanyakan ya dek, Px fisik ok, penunjang ok, Dx OK DD OK , Edukasi OK