

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711002 - HANIFAH RIFDA NURAINI

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	Px awal : sdh baik. ditambahkan cek neurovaskulernya lbh baik lg, cek pulsasi denyut a.radialis ulnarisnya gimana, ada gangguan sensibilitas apa ngga. Kan td dibilang g ada deformitas tuh mba dr hasil looknya yg ditanyain. hehehe kok masi dxnya dislokasi yak? apa gambaran ro nya ada gambaran dislok?. Dx : dislokasi radioulnar. Jangan galau atuh mba, yg pede gitu, ro nya jelas lho padahal gambarannya. :) ini hasil eksekusi kegaluannya belum sesuai yaa mba. Dx nya salah, tatalaksana nonfarmakonya jg jadinya salah yaa. Semangaaat mbaaa ;)
STATION ENDOKRIN	ax: masih sangat superfisial dan belum mengali penyebabnya, FR sudah di dapatkan namun belum ternotice bahwa ini ada kemungkinan malnutrisi??. Px fisik: kuran mengarah, belumukur LILA, dari antropometri sudah mengarah bahwa ada malnutrisi kan mbak. DX: ADB DD hipoglikemi--> dari mana ini dek kemungkinannya. TX: cairan 75ml/bb. makan dikit sering, minum, zink 20mg, vit b1-b6--> kurang sesuai . Ranap, ----> mbak ini yakin dehidrasi?? atau malnutrisi??--> mbak tolong belajar lagi ya, kasusnya masih ada dan banyak di NKRI, tolong belajar lagi ya,Semangat :D
STATION HEMATOINFEKS	anamnesis kurang, terapi kurang 1
STATION INTEGUMENTUM 1	AX : sip dek OK PX FISIK : ok tapi kurang central healing ya dek bukan hanya tepi aktif saja yaaa...kan khas kan dek di UKKnya? PROSEDUR PENUNJANG DX : KOH ok tapi jangan lupa sebelum kerok kulit ps diberi alkohol swab dulu ya dek...interpretasi Ok DX : Ok DD : bukan impetigo ya dek kira kira apa dek yang lebih tepat?? TX : pilihan obat ok tapi cukup 1 saja ya dek antifungalnya..dan kalau oral bukan 100 mg ya dek rifda...tapi secara umum ok
STATION PSIKIATRI	anamnesis pada kasus depresi jangan lupa tanyakan gejala utama depresi (kesedihan, hilang minat, kegembiraan, berkurangnya energi hingga mudah lelah), dan gejala depresi lainnya (konsentrasi menurun, harga diri berkurang, PD berkurang, ide bersalah, tak berguna, pesimis, masa depan suram, nafsu makan berkurang, gangguan tidur, ide bunuh diri).pemeriksaan psikiatri: kesadaran:somnolen salah, bentuk pikir realistik salah, progresi pikir mutisme salah, hubungan jiwa belum dilaporkan, insight 5 salah.
STATION REPRODUKSI	lengkap bagus. px DJJ 5-5-5 tapi akhirnya bukan dikali 10 dik, coba dibaca lagi.
STATION RESPIRASI	anamnesis sudah cukup baik; PF= sudah cukup baik dan sistematis, latih lagi teknik perkusi; interpretasi penunjang ada yang kurang sesuai; baca lagi pilihan terapi dan dosis yang sesuai; pseudoefedrin bukan utk batuk ya; tetap semangat belajar

STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	ANAMNESIS : oke. P. FISIK : Oke. DIAGNOSIS : DD. PROSEDUR : IC Oke, Persiapan alat oke, Cuci tangan belum sesuai 6 step WHO, Posisi Oke, Cek Patensi hidung oke, Ukur & tandai NGT Oke, Memberi gel oke, Memasukkan NGT sampai tanda oke, memastikan NGT masuk oke, Fiksasi NGT oke, Melakukan bilas lambung harusnya dengan memasukkan 200-300 cc NaCl0.9% lalu disedot/dialirkan ke drainage bag sampai jernih. EDUKASI : edukasi terkait diagnosis dan pemasangan NGT oke, sebaiknya edukasi untuk rawat inap karena pasien masih butuh monitoring
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	survey primer setelah SRS langsung periksa circulation dan breathing scr bersamaan. airway dibebaskan setelah dilakukan kompresi 30x sebelum dilakukan rescue breathing. kompresi nya kurang dalam (seharusnya 5-6cm) dan frekuensi nya per menit belum adekuat (100-120x/menit), RJP dilakukan dgn minimal interupsi ya jadi jgn banyak dinarasikan dilakukan saja dengan benar, belum bs menjelaskan/melakukan recovery position
STATION SISTIM INDERA	Ax:oke, Px Fisik: pemakaian otoskop sebaiknya headlampnya dilepas dulu ya biar cahayanya tidak double dan tidak kejauhan, Dx belum lengkap sampai stadiumnya, Tx: prinsipnya sudah benar, antibiotiknya seharusnya dipilih salah satu saja ya sesuai kasus. komunikasi dan edukasi: oke
STATION SISTIM SARAF	ok
STATION UROGENITAL	Px= kalau pasien retensi urin yg diperiksa inspeksi dan palpasi paling khas apa dek? lebih teliti lagi dalam periksa RT ya. tidak memakai lubrikan ; Dx= kurang tepat ; Tx= tidak menerapkan prinsip aseptik karena menggunakan handscoon yg sama setelah periksa RT ; Profesionalisme = tidak boleh pakai sarung tangan yg sama dg periksa RT ya