

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711011 - AZKA PRAMUDYA HARTAYA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	Px awal : oke, ditambahkan cek neurovaskulernya lbh baik lg mas Azka, cek pulsasi denyut a.radialis ulnarisnya gimana, ada gangguan sensibilitas apa ngga. Px : Benar. Dx : benar, ingat dxnya ga usah ribet2 yaa,, simple aja mas Azka, tapi tepat sasaran. Tatalaksana non farmako : benar. Sip, Good job mas Azka! untung tadi notice ada ice pack yaaa :D
STATION ENDOKRIN	AX: pada balita yang lesu dan sudah di tanyakan pola makan juga --> sudah notice kelainan, coba digali lagi dek ini mungkin ada curiga kelaian pada gizi dan nutrisi? lihat juga gimana kebiasaan makan dan kemungkinan kecacingan? PX:sudah tau antropometri, apa tidak notice ini terlalu kurus ?--> sejak awal padahal sudah ti antiopometri, lebih baik di cek juga kemungkinan kekurangan nutrisi ngak anaknya. Dx: Dehidrasi sedang. DD: konstipasi. TX-edukasi: oralit, zink 20mg ,cairan ASI (?) sudah tidak asi pasiennya, jadi gimana?. Apakah benar tidak bahaya dan tidak harus mondok? ngak bahaya tah??? mas tolong belajar lagi ya, tidak perlu deg degan nanti lupa-lupa. Semangat :D
STATION HEMATOINFEKS	anamnesis sistem belum , iokalis kenapa hanya mereiksa lutut (prhatikan keluhan anamnesis ya), penunjang baru 2 yang relevan, obat steroid keliru sediaan
STATION INTEGUMENTUM 1	AX : jangan lupa tanyakann kebiasaan hygienenyaa yaa dek azka..kan perlu di cari faktor risiko yaa jadi jangan lupa gali hygiene yaaaa PX FISIK : skuama itu lesi sekunder ya dek jadi harusnya yang disebutkan ukk primer dulu yaaa...apa ukk primer pada kasus ini dek? PROSEDUR PENUNJANG : KOH ok, tapi sebelum kerok jangan lupa beri kan kapas alkohol dulu ya dek DX : tinea mannum kurang tepat ya dek kan itu di lengan bawah harusnya tinea apa dek azka? DD : dd kurang tepat ya dek TX : pilihan obat kurang tepat ya dek..mupirocin itu terapi untuk apa? kalau untuk tinea apa dek azka??
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). status psikiatri: isi pikir: waham sisip pikir salah, tilikan 6 salah, progresi pikir, kesadaran tingkahlaku, perhatian, hubungan jiwa belum dilaporkan, diagnosis:skizoafektif dengan mayor depresif (salah).
STATION REPRODUKSI	belum cek antropometri, belum cuci tangan, cara cek TFU belum benar dek, leopard lain baik. pada abdomen harus diraba fundusnya. HPL tepat. Dx belum menyebutkan UK.
STATION RESPIRASI	anamnesis bisa diperdalam; PF= lakukan secara sistematis, jadi BUKAN kepala lalu ke ekstremitas, lalu inspeksi dada lalu inspeksi abdomen lalu palpasi toraks, dst; interpretasi penunjang tidak sesuai; pelajari pilihan terapi dann dosis yang sesuai; banyak berlatih lagi

STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	ANAMNESIS : oke. P. FISIK : Oke. DIAGNOSIS : Benar DD kurang tepat. PROSEDUR : IC Oke, Persiapan alat oke, Cuci tangan belum sesuai 6 step WHO, Posisi harusnya fowler, Cek Patensi hidung tidak melakukan, 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 NaCl 0.9% dulu secara bertahap 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	cek nadi seharusnya dilakukan bersamaan dengan cek breathing, ketika kompresi recoil dada nya kurang sempurna, breathing yg diberikan kurang dalam dek utk dada pasien utk mengembang, evaluasi nadi dan breathing dilakukan ketika sudah dilakukan 5 siklus ya utk mengurangi interupsi jadi bukan setiap 30x kompresi di evaluasi ada breathing atau tidak, sudah ada nadi tak ada nafas kok malah lanjut kompresi? posisi recovery nya masih keliru. belajar lagi yaa
STATION SISTIM INDERA	Ax: belum digali RPD, RPK dan RPSos, Px Fisik: posisi dokter pasien salah, dipelajari lagi posisi yang benar agar tidak menyusahkan dokternya saat periksa pasien, belum melakukan pemeriksaan hidung , Dx dan DD ;oke, Tx: pilihan sediaan antibiotik belum sesuai dengan kasus komunikasi dan edukasi: karena belum tergalil faktor risikonya ditanya pasien penyebabnya kenapa malah dokternya nanya balik pasiennya?xixi lain kali anamesisnya yang detil ya. lain2 bagus
STATION SISTIM SARAF	px neurologis kurang pengecapn, DD kurang tepat, dosis prednison salah
STATION UROGENITAL	Px= tidak dilakukan inspeksi abdomen, tidak dilakukan RT ; Dx= kurang tepat. sistitis? ; Tx= tidak menutup pakai duk steril, tidak menyambungkan kateter dg urin bag kalau seperti itu kencing pasien bisa kemana-mana, tidak memastikan kateternya kencang atau tidak, fiksasi sebaiknya tetap pakai handscoon ; Profesionalisme = tidak informed consent pasien untuk periksa dan melakukan prosedur, walaupun manekin tetap minta izin dl ya dek