

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711032 - KHOTIMAH ZAHROTUS SYIFA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	px status lokalis belum lengkap (pada look adakah edema?, bagaimana neurovaskularisasi?), interpretasi foto rontgen belum lengkap, penanganan prinsip P belum dijelaskan, kapan boleh dilakukan pengulangan prinsip I? setelah berapa jam?
STATION ENDOKRIN	imunisasi dan tumbuh kembang belum digali, tidak mencari tanda asites, atau udem atau baggy pant, hiopglekemia zat gisi, seperti Fe, antibiotik jika ada infeksi, stumulasi tumbuh kembang
STATION HEMATOINFEKS	Ax: ok; Px Fisik: belum melakukan pemeriksaan antropometri, status generalis (thorax dan abdomen inspeksi/palpasi saja?); Px lab: ok; Dx: ok; Tx: kurang 2 macam obat ; Edukasi: ok
STATION INTEGUMENTUM 1	faktor risio kurang tergali...tidak menggunakan lup dan senter....deskripsi UKK kurang lengkap....lup dan senter digunakan pada pemeriksaan ke2x...tidak menyiapkan dan menggunakan kapas alkohol, tidak mendeskripsikan cara pengerokan lesi dgn baik....WD tinea dan DD tinea...dosis obat tidak dituliskan corporis?...fokus ya
STATION PSIKIATRI	alloanamnesis: baik, laporan pemeriksaan psikiatri banyak yang tidak sesuai, dipelajari lagi poin2 dan hasilnya. diagnosis benar, diagnosis banding keduanya salah. terapi farmako, pilihan obat benar, dosis, sediaan salah
STATION REPRODUKSI	HPL baik/ UK benar/ px tanda vital jangan hanya TD ya, dan px antropometri jangan hanya BB aja/ lainnya sudah baik
STATION RESPIRASI	Ax cukup. Pemeriksaan fisik, tensi belum ditutup kok sdh dipakai? yaa bocor terus dek. Perhatikan waktunya. Setelah diagnosis habis waktu.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis : ok // px fisik : ok // dx: dx kerja ok, dd tidak tepat yaa, cari dd yg sesuai dgn riwayat keracunan pasien // tx non farmako : semi fowler hanya disebutkan tp tidak dilakukan.. cairan NaCL buat bilas lambung brp cc tepatnya? cari lagi // edukasi ok
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Sudah baik.
STATION SISTIM INDERA	ax perlu jg tanya riw kelg riw pekerjaan riw pernah batuk pilek lama, riw kebiasaan sosial selain renang dan mengorek telinga cara pemeriksaan secara prinsip sudah baik tapi tetap berlatih lagi ya jangan lupa cuci tangan paska pemeriksaan, tatalaksana dan edunya perlu diimprove lg ya lihat peresepan untuk dx tersebut.

STATION SISTIM SARAF	ax= OLDCHART cukup lengkap, tp penyingkiran DD lewat anamnesis sistem gejala2 yg relevan belum lengkap, FR pasien belum tergali dengan baik, sehingga edukasinya kurang tepat, px fisik= cukup lengkap tp bbrp teknik msh blm tepat, misal; px babinski dan Hoffman Tromner blm tepat, MS tidak ada indikasi, sensibilitas selalu bandingan di tempat yg setangkup kontralateral ya, bandingkan kanan kiri, teknik px refleks sdh tepat lokasi pemukulan palunya tp posisi pasien kurang tepat sehingga refleks biseps tdk muncul. Dx tepat, DD tepat, pemilihan obat hanya asiklovir, dosis kekuatam=n bentuk sesuai, perlu steroid tdk? edukasi kurang lengkap, lengkapi dengan rencana tatalaksana, adakah tapering off? bagaimana caranya? apa hal yang perlu dilakukan terkait pekerjaan pasien, apa talak nonfarmako yg bs dilakukan, perlu kontrol?
STATION UROGENITAL	Regio suprapubiknya seharusnya diperiksa ya (inspeksi dan palpasi), untuk RT, sebelumnya jarinya dikasih gel ya. diagnosisnya belum benar. Setelah RT, lepas dong sarung tangannya, apalgi kamu kan mau menyiapkan alat dan bahan untuk pasang kateter.