FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711042 - REDITA AULIA FAUZIYYA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	Px awal: sdh baik, namun alangkah lbh baik lagi jika ditambahkan dengan ditambahkan dengan cek neurovaskulernya lbh baik lg, cek pulsasi denyut a.radialis ulnarisnya gimana, ada gangguan sensibilitas apa ngga. Interpretasi penunjang benar. Talak nonfarmako: prinsipnya benar bangeeet mba Rere. Prosedur pemasangan bandagenya jg benar. Sipp Excellent!
STATION ENDOKRIN	Ax: masih superfisial, kurang mengali FR dan kepo informasi pasien (kepo aja dek ke pasiennya kalau bingun tanyain dari hal yang menurut redita adalah FR) gali informasi lebih hati-hati dan teliti dari setiap clue yang diberikan pasien ya. Px fisik: kes,ku,vs, tb,bb, mata cowong, bibir kering, iga melebar, perut lebih rendah, belum cek turgor kulit, baggy pants.DX: marasmus DD: tidak di sebutkan. TX: nasal canul 2-4lpm, inf RL 150ml/jam>15tpm, inj D10, F75>F100. Ed:ranap, ada lagi ngak dek sampai ke rencana tindak lanjut. Dek tolong belajar lagi ya dikit lagi kok, Semangatt:D
STATION HEMATOINFEKS	belum cuci tangan setelah periksa, elum antopometri, obat baru 2 dan sediaan kurang pas
STATION INTEGUMENTUM 1	AX: kurang gali terkait kebiasaan ya dekseharusnyaa bisa gali dari hygienenya yaaaa Px: ok tapii bukan makula dan krusta ya dek kira kira apa dek? prosedur klinik: KOH ok tapi interpretasi kurang tepat ya dekDX: bukan PVC ya dek, kira kira apa yg lebih tepaat?? DD tidak tepat ya dekTX: terapi obatnya kurang tepat ya deksemangat belajar lagi ya dek
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). pada pasien ini apa kepentingan klinisnya untuk memeriksa kognitif dengan mengulang kata yg disebutkan? pemeriksaan psikiatri; sikap kooperatif salah, karena pasien tidak kooperatif, kesadaran: penurunan kesadaran salah (pasien masih sadar penuh). bentuk pikir: realistis. (salah karena sudah ada halusinasi dan psikotik). arus pikir: bloking salah seharusnya reming. perhatian: sulit ditarik, mudah dicantum salah. tilikan 4 salah. gangguan presepsi, tingkah laku belum dilaporkan. kondisi ini seharusnya opname
STATION REPRODUKSI	Ante Natal Care tidak hanya leopold saja ya dik. mhs belum cek tanda2 vital, head to toe, px antropometri, dll. disini mhs langsung periksa abdomen dan lgsg cek leopold. tidak melakukan px lain. leopold I-IV baik. mhs melakukan VT, untuk apa? VT tidak diperlukan dan justru berisiko pada pasien dengan Umur Kehamilan ini, tidak ada indikasi. Uk disebutkan 32minggu, kurang tepat, beda 2minggu lebih dari seharusnya. dipelajari lagi ya dik. sebaiknya cuci tangan sebelum dan sesudah px.
STATION RESPIRASI	anamnesis sudah cukup baik; PF= sudah cukup baik dan sistematis; baca lagi terkait pilihan terapi dan dosis; secara umum sudah baik, tetap semangat belajar

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 salah harusnya fowler, 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 bukan cm dialirkan pakai drainage bag. EDUKASI: edukasi terkait diagnosis, pemasangan NGT dan rawat inap oke
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	cek breathing dan nadi seharusnya dilakukan secara simultan (bersamaan). membuka jalan napas dilakukan setelah kompresi 30x sebelum rescue breathing. frekuensi masih kurang dari 100x/menit, belum headtilt chinlift utk memastikan airway clear. yg lainnya sudah cukup baik
STATION SISTIM INDERA	Ax: keluhan lainya belum banyak tergali, Px Fisik: belum memakai headlamp, yang diperiksa baru bagian telinga saja, Dx dan DD: kurang tepat, Tx: pilihan sediaan antibiotiknya kurang sesai dengan kasus. komunikasi dan edukasi: oke
STATION SISTIM SARAF	px neurologis kurang reflek fisio pato, obat kurang dikasih antivirus
STATION UROGENITAL	Px= tidak melakukan inspeksi dan palpasi abdomen ; Dx= diagnosis kurang tepat ; Tx= persiapan alat kurang kasa, desinfeksi penis kurang tepat, mengunci balon kateter tidak menggunakan aquades, tidak menarik kateter setelah pemasangan, fiksasi kurang tepat ; Profesionalisme = OK