

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711046 - SAJJAD KHAIRUNNAS

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	diagnosis kurang lengkap, prosedur mlbm kurang lengkap, penggunaan instrumen ada yg salah, terapi kurang lengkap, edukasi blm dilakukan
STATION ENDOKRIN	Anamnesis kurang bisa menggali keluhan ke arah gangguan tiroid. Pemeriksaan fisik cukup baik, namun untuk pemeriksaan kelenjar thyroid kurang lengkap. Pemeriksaan penunjang belum mengusulkan USG thyroid. Diagnosis utamanya seharusnya Hipertioroid. Edukasi belum dilakukan.
STATION HEMATOINFEKS	sudah oke, pilihan obat udah oke, tapi dosis kurang tepat, belajar lagi yaa dek..
STATION INTEGUMENTUM 1	ax perlu lebih dalam menggali tentang KU dan RPS sebelum ke RPD dan RPK, px fisik kurang lengkap. prosedur px penunjang kurang tepat. dx benar. dd benar 1. tx benar golongan obatnya tetapi durasi pemberian kurang tepat.
STATION PSIKIATRI	Anamnesis untuk kasus depresi jangan lupa ditanyakan untuk gejala utama (sedih, hilang minat dan kegembiraan, berkurangnya energi dan mudah lelah) dan gejala lainnya dari depresi (konsentrasi turun, PD turun, merasa bersalah dan tidak berguna, pesimistis, masa depan suram, nafsu makan turun, gangguan tidur, ide bunuh diri). pemeriksaan psikiatri: bicara nyambung (apanya yang nyambung, dalam domain pembicaraan pasien apa yang seharusnya dilaporkan dan diperiksa?), pola pikir: normal, kesadaran normal (disebutkan, normal itu yang seperti apa, tidak boleh hanya bilang normal saja), tilikan 6 (salah).(bentuk pikir, progresi pikir, isi pikir, hubungan jia, perhatian belum dilaporkan dan belum diperiksa). diagnosis seharusnya disebutkan depresi dengan psikotik atau tidak. saat edukasi MMD adalah depresi yang minimal terjadi 2 minggu (ini penjelasan yang kurang tepat dan kurang lengkap). jelaskan pasien harusnya opnam dan dirujuk ke Sp.KJ. dalam penulisan resep tidak boleh hanya ditulis "obat SSRI", tapi sebutkan nama obat jenis SSRI nya apa, misal fluoxetine, setraline, dsb....
STATION REPRODUKSI	Menghitung DJJ tangan dilepas ya dik. Pemeriksaan Leopold III belum tepat. DX belum lengkap. UK dan HPL belum tepat
STATION RESPIRASI	anamnesis bisa diperdalam; masih tampak ragu dalam menangani pasien; PF= seharusnya tidak menggunakan handschoen, belum mencari tanda distres napas di hidung; bagaimana seharusnya memeriksa CRT (?), lakukan semua pemeriksaan yang diinginkan, bukan hanya disebutkan; belum menyebutkan interpretasi penunjang dengan tepat; banyak belajar lagi
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax: pertanyaannya kurang mengarah ke Dx dan menhyngkirkan DD, riwayat kebiasaan makan tidak ditanyakan    PF: tidak periksa antropometri dan px abdomen belum lengkap    PP: benar 2, belum interpretasi    Dx tidak tepat    Edukasi tidak tepat krn Dx tidak tepat
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	survei primer: belum memastikan safety, belum memanggil bantuan (seharusnya dari awal); seharusnya pakaian di buka, pemberian napas dari awal tidak masuk, tidak menggunakan CE clamps saat memberikan napas dengan ambu bag. napas berhasil diakhir

STATION SISTIM INDERA	Ax : Px : hati-hati ya mas saat membalikkan palpebra superiornya, apalagi kalau posisinya memakai handscoon. Px refleks indirect tangannya dibatasi di antara mata yaa mas. Dx : salah. DD : Dx adalah salah 1 DD nya. Jadi DD nya salah 1. Tx : perlu kortikosteroid tetes mata kah asiennya ini mas? coa cek lagi yaa terapinya. perlu antibiotik ngga kira2 pasiennya ini mas Sajjad?.
STATION SISTIM SARAF	ax minim banget ya, px TTV ok, px neuro hanya px refleks fisio tapi hanya sebelah yg diperiksa, mau cek patologis malah ngeblank bingung caranya, dx ok
STATION UROGENITAL	Ax cukup mengarah. Px. perlu belajar colok dubur scr detail. Px penunjang sudah cukup. Dx BPH dengan retensi urin.