

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711060 - RAAFI HAIDAR ARRASYID

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	persiapan kurang lengkap, tidak memakai handscoon steril, teknik aestesi kurng lege artis, saat jarum masih panjang didalam jangan di putar arahnya, sebaiknya memakai duk setelah debridemen, dx kurang lengkap
STATION ENDOKRIN	Anamnesis sudah cukup baik. Pemeriksaan fisik sudah cukup baik. Pemeriksaan penunjang belum mengusulkan USG tiroid. Diagnosis hipoparatiroid, diagnosis banding hipertiroid?? Bagaimana logikanya Mas. Belajar lagi ya. Terapinya kok malah diberi PTU
STATION HEMATOINFEKS	sudah oke, pilihan obat udah oke, tapi dosis kurang tepat, belajar lagi yaa dek..
STATION INTEGUMENTUM 1	saat menyapa pasien, kurangi panggilan "ibunya". gunakan nama pasien sbg sapaan. cek kembali lama pemberian terapi untuk penyakit ini
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 afek tumpul (salah), isi pikir: depresi (salah), jalan pikir koheren (salah, apakah ada pemeriksaan jalan pikir?), perhatian sulit ditangkap (apanya yang bisa ditangkap?), tilikan derajat 4 (salah), bentuk pikir pada pasien ini masih realistis. diagnosis jangan lupa disertakan apakah disertai tanda psikotik atau tidak. pemberian terapi CBT dilakukan oleh siapa? pasien seharusnya dirujuk ke Sp.KJ dan untuk kondisi saat ini seharusnya opname. penulisan naman obat dalam resep masih salah ya.
STATION REPRODUKSI	Hanya melakukan pemeriksaan leopold yang lain tidak. UK belum disebutkan
STATION RESPIRASI	anamnesis bisa lebih mengarah lagi; PF= belum memeriksa KU/ kesadaran, belum mencari tanda distres napas di hidung, belum memeriksa fremitus taktil, belum memeriksa abdomen; masih tampak kurang percaya diri; belum memberikan interpretasi penunjang yang sesuai; belajar lagi cara membuat dx dan konsep tatalaksana yang sesuai untuk kasus ini
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	Ax: pertanyaannya kurang mengarah ke Dx dan menyingkirkan DD PF: belum periksan antropometri, px abdomen belum lengkap PP: benar 2, interpretasi fx hepar belum tepat Dx tidak tepat DD ada yang benar Edukasi tidak tepat krn Dx tidak tepat
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	survei primer: belum memeriksa respon-meminta bantuan; pemberian napas di awal belum efektif, napas berhasil diakhir
STATION SISTIM INDERA	Ax : sudah baik, Px : baik. Dx :benar. DD :1 DD kurang tepat ya mas, pertimbangkan DD lain yg lbh mendekati dans esuai dengan keluhan pasien. TX : antibiotik pilih yg first line dlu yaa mas Raafi. Lain-lain sdh baik.

STATION SISTIM SARAF	ax lengkap, px TTV dan px neurologis pd kurang mengarah, tidak menilai refleks fisio, pato, meningeal sign & tapi malah menilai px provokasi nyeri, ketegangan otot, dx dan dd ok, terapi ok , KIE ok
STATION UROGENITAL	Ax cukup. Px: tanda vital blm dicek. Perlu belajar lagi RT apa yg mau diperiksa?prostatnya bgmn dst?px penunjang belum mengarahkan ke DX. Dx . retensi ec Ca prostat/ apa alasannya, bukti2 pemeriksaan?