

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711076 - ADI NUGRAHA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	clavicula itu termasuk tulang panajang (pipa) jadi lokasi fraktur pake 1/3 mana, cara pasang ransel belum benar,
STATION ENDOKRIN	px GCS belum selesai, setelah dicek respon dengan panggilan sebaiknya diberikan rangsang nyeri jika pasien tidak merespon, dx kurang lengkap (derajat hipoglikemianya), terapi berapa % dextrose nya yang benar?
STATION HEMATOINFEKS	anamnesis dapat lebih diperdalam, terkait kebiasaan/ faktor risiko; PF= belum memeriksa KU/ kesadaran/ antropometri, conjunctival suffusion; Anda tidak bisa memeriksa napas sambil menensi, lakukan satu per satu; Anda tidak bisa melihat pembesaran hepar dari inspeksi abdomen; perhatikan urutan PF yang benar (paru IPPA, abdomen IAPP); tidak perlu terburu-buru dalam melakukan pemeriksaan; pelajari lagi pemeriksaan penunjang yang sesuai/ definitif, belum memberikan interpretasi yang sesuai;
STATION INTEGUMENTUM 1	ANAMNESIS : Oke. PEMERIKSAAN FISIK : Cuci tangan tidak dilakukan diawal maupun diakhir, inspeksi: caranya harusnya pakai lup dan senter, deskripsi regio sebaiknya dengan bahasa medis, deskripsi UKK kurang tipe penyebarannya. PROSEDUR : sudah memilih pemeriksaan dengan benar, cuci tangan WHO diawal diperbaiki ya step2nya, diakhir ga cuci tangan cuma lepas handscoen aja, tidak melakukan desinfeksi lesi, memecahkan atap vesikel, mengerok dasar vesikel, mengoleskan di objek glass, tetesi Giemsa 15-20 menit, bilas (belum dilakukan), dan baca interpretasi sudah oke. DIAGNOSIS : kurang lengkap. FARMAKOTERAPI : Nama obat, sediaan, dosis oke tapi ga memberikan terapi analgetiknya, keluhan utamanya nyeri ya
STATION PSIKIATRI	ax sdh lengkap, ps psikiatri sebagian kurang benar interpretasinya, terapi utk sulit tidur blm diberikan baru memberikan anti depresi, edukasi baik
STATION REPRODUKSI	jangan lupa lampunya dinyalakan diawal ya, prosedur PPN sdh dilakukan dgn baik dan sistematis,
STATION RESPIRASI	ax ok, pmrriksaan fisik belajar lg yg lbh runut dan sistematis, st general antrop urutan IPPA, dx blm lengkap dd salah tx baru simptomatik, belum menjelaskan, waktunya habis
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	px kurang lengkap dan tidak runtut, cara penusukan kateter intravena tidak tepat, perhitungan cairan kurang tepat
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	px fisik abdomen cari ascites dan edema ekstremitas dilakukan ya jangan cuma disebutkan saja, interpretasi ekg kurang tepat kalo ada st elevasi, dx nya kalo stemi kurang tepat, obat utk gagal jantung golongan beta bloker perlu diberikan, derajat chf kurang tepat
STATION SISTIM INDERA	ax difasilitiasi untuk menggai keluhan organ disekitar tenggorok, kebiasaan dan lingkungan, pegang otoskop kiri menggunakan tangan kiri ya, lakukan sistematis inspeksi, palpasi secara lengkap, utk hidung lebih gentle saat buka spekulum, menekan lidah diperbaiki agar lebih tervisualisasi tonsilnya

STATION SISTIM SARAF	anamnesis masih kurang menggali gejala penyerta. pemeriksaan nistagmus itu bukan pasien suruh noleh, tapi diprovokasi oleh pemeriksa dengan gerakan tertentu jika tidak muncul spontan. pemeriksaan refleks patologis dan fisiologis tujuannya buat apa kalau hanya dilakukan di satu sisi??? pemeriksaan romberg test langsung suruh pasien tutup mata, apa betul cara periksanya seperti itu? posisi pemeriksa ada dimana saat romberg dan tandem gait? secara umum pemeriksaan neurologis yang dilakukan masih tidak tepat, sehingga hasil tidak didapatkan (hanya kandidiat yang menyimpulkan normal). edukasi masih minimal dan edukasi terkait terapi rehabilitatif bisa diperjelas lagi. resep tidak tepat
STATION UROGENITAL	Ax: riwayat kebiasaan untuk menentukan faktor risiko belum tergali PF: cukup lengkap PP: kurang 1 Dx: benar kurang lengkap Edukasi: cukup lengkap