

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711085 - ANGGA ARDHAN DERRYAWAN

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	px lokalis hanya palpasi saja? teknik desinfeksi tdk tepat, latihan lagi jangan sampai tremor, upayakan jahit teknik backhand ya.
STATION ENDOKRIN	ANAMNESIS : KU dan RPS belum sesuai OLDCART, RPD RPK dan faktor resiko belum tergali. PEMERIKSAAN FISIK : Jangan ragu ya pasiennya mau diapain di suruh duduk berdiri apa berbaring, Cuci tangan tidak sesuai step WHO baik sebelum maupun sesudah pemeriksaan, Keadaan umum dan antropometri tidak dilakukan, vital sign oke, kepala oke, leher cara pemeriksaan kurang tepat dan tidak auskultasi, status generalis lain tidak dilakukan hanya ekstremitas itupun cuma inspeksi. PENUNJANG : Benar tapi tidak interpretasi. DIAGNOSIS : Kurang tepat. EDUKASI : Kurang tepat dan tidak mengarah pada faktor resiko pasien (anamnesisnya minimalis sih)
STATION HEMATOINFEKS	yth calon DM, ax sangat kurang, belum semua komponen OLDCHART digali. RPK, RPD belum digali, bs dilengkapi lagi, gali faktor2 yang relevan dengan masalah pasien, anamnesis pasien anak sebaiknya dilengkapi juga dg riwayat persalinan dan tumbang, px fisik = belum nilai KU, pasien anak sebaiknya selalu px antropometri utk penentuan status gizi dan dosis obat, px status generalis sangat minimal= wajah hanya periksa mata, tanda anemia lain tdk diperiksa, thoraks tdk diperiksa abdomen hanya periksa auskultasi, usulan penunjang=darah lengkap ok dan elektrolit tdk tepat, interpretasi= tdk hanya naik turun tetapi interpretasi ya apa artinya jika naik/turun, dd yg diajukan hanya 1 yang tepat, dehidrasi tdk sesuai, resepnya tdk ditutup, masing2 obat tdk diberi paraf, pemilihan preparat besi sdh tepat, tetapi kekuatan dan aturan pakai tdk sesuai dengan umur/BB, jumlah obat dengan aturan pakai yg diresepkan hanya cukup utk 10 hari. resep vit C tdk ada keluatan dan jumlah obat. edukasi kurang lengkap, bs ditambahkan cara minum obat, diagnosis, makanan yg harus dikonsumsi dll. cara kerja calon DM kurang sistematis. resep utk anak sebaiknya tanyakan BSO yang biasa dikonsumsi
STATION INTEGUMENTUM 1	Tehnik px dv kurang tepat, interpretasi px lab kurang tepat (pseudohifa dan spaghetti & meatballs), DD kuranag tepat
STATION PSIKIATRI	Sudah baik.
STATION REPRODUKSI	px fisik kurang antropometri, leher, thorax, cara px leopold 1 tekniknya kurang tepat, TFU harusnya setelah leopold I
STATION RESPIRASI	sudah lengkap
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	prosedur PF cukup baik hanya empati dan perhatian untuk pasien tidak ada. saat PF perhatikan kondisi pasien...px. mc burney di kuadran kanan atas?...usulan 2 penunjang benar, tapi satu interpretasi belum tepat....1 DD belum sesuai
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	tbelum menilai respon, teknik pemberiakn nafas kurang sesuai (hidung sebaiknya di tutup), kalau mau pakai baging teknik EC nya yang benar ya, recovery position
STATION SISTIM INDERA	Anamnesis cukup baik, pemeriksaan fisik cukup namun tampak ragu2, diagnosa kerjanya terbalik dengan DD, farmakoterapi sudah lengkap, lebih PeDe lagi ya... jangan ragu-ragu

STATION SISTEM SARAF	Gali kemungkinan faktor risiko pada pasien dan dilengkapi riwayat sosial dll. Perhatikan cara pemeriksaan meningeal sign kaku kuduk dan brudzinski 1 silakan dipelajari lagi, pelajari juga cara pemeriksaan refleks patologis (openheim). mengapa trigeminal neuralgia, apa yg mengarahkan ke kondisi tersebut? Perhatikan dosis pemberian terapi ya, pasien sudah selesai diperiksa, lalu diperiksa lagi vs yg belum dilakukan
STATION UROGENITAL	Urgency dan warna urin sebaiknya ditanyakan. RT pakai telunjuk, kalau jari tengah biasanya jangkauannya kurang, lebih lemah dan sulit saat mutar krn terganjal jari atasnya.