

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711096 - ALIFSYA WULAN AYU NAGARI

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	alhamdulillah sudah okee :), terus semangat belajar di stase pendidikan klinik yaa dek..
STATION ENDOKRIN	Ax kurang menggali FR dan sosial, kebiasaan. Px fisik lakukan secara sistemis ya, dan sampaikan apa hasil yg kamu dapatkan. Jangan lupa cuci tangan WHO. Menyebutkan banyak px penunjang. Tidak melakukan interpretasi px penunjang. Tx kurang. Edukasi kurang tepat.
STATION HEMATOINFEKS	Anamnesis cukup. Cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan. Px abdomen : kurang penilaian hepar/lien. Cara melakukan & interpretasi px Rumpke Leed? Pada kasus ini kira-kira perlu atau tidak? Perlu monitor lab serial? indikasi ranap pada DHF?
STATION INTEGUMENTUM 1	saat menyebutkan UKK setelah regio, sebutkan lesi primer dahulu. prosedur gram ada yg belum benar, pembilasan tidak dilakukan. Tx: salep antibiotik betul, pasien juga mengeluhkan gatal dik, jadi sebaiknya beri simtomatik juga.
STATION PSIKIATRI	Anamnesis sudah baik, pemeriksaan psikiatri: sikap dan tingkahlaku tidak kooperatif seharusnya ya. bentuk pikir dereistik?(coba pelajari lagi apa itu dereistik), isi pikir waham curiga. arus pikir logore? (pasien tidak logore) tilikan 0 (tidak ada tilikan 0) . diagnosis sudah benar, DD salah pasien ini tidak ada gejala gangguan mood sehingga tidak bisa di DD bipolar. obat sudah benar
STATION REPRODUKSI	tdk meminta ibu kosongkan kandung kencing dan posisi.....mengapa harus berdiri?. jika sekret banyak jangan lupa dibersihkan.....utk Px. Gram kapas lidi perlu diputar 360 derajat...untuk kultur, kapas lidi didiamkan 30 detik
STATION RESPIRASI	calon DM yth, ax cukup lengkap, sayangnya gejala penyerta pd sal nafas seperti sesak nafas, pilek, mengi dll blm digali dengan baik. px fisik= manset kurang kencang, jika sdh diberikan hasil segera dilepas ya, penunjang= hanya tepat mengusulkan ronsen, darah lengkap, interpretasi darah lengkap kurang lengkap, interpretasi vertebrae tdk dilakukan, pembacaan ro paru baik. diagnosis tepat, dd dan DD terbalik, resep; pasien alergi amoks kok masih diberi amoksiklav ya dhek? simtomatis sdh sesuai, edukasi cukup baik, kurang edukasi ttg alergi dan penggunaan masker.
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	seharusnya saat menyambungkan infus set dengan flabot klep pengatur tetesan dikunci dahulu (jadinya cairan banyak terbuang), ujung bagian infus kok ditutup pakai tangan? (bagian itu harus steril
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis belum menanyakan riwayat sakit terdahulu, pengobatan dan respon pengobatan serta kebiasaan. Belum memeriksa auskultasi jantung, belum memeriksa hepatomegali dan serta JVP. Interpretasi Rontgen thorax dan EKG belum lengkap. Belum menyebutkan adanya edema pulmo,
STATION SISTIM INDERA	anamnesis baik, px fisik sistematis, diagnosis benar, namun kurang lengkap, mata sebelah mana yg terkena perlu dimasukkan dalam diagnosis, , terapi benar, edukasi oke,

STATION SISTIM SARAF	Anamnesis kurang lengkap terkait keluhan sensibilitas, faktor risiko pasien. saat melakukan px RF achiles sebaiknya dokter tidak jongkok, gunakan kursi. px neurologis belum lengkap (kekuatan otot), obat diberikan 2 kali saja sehari ya. edukasi untuk rujuk ke SpS
STATION UROGENITAL	px abdomen juga penting lho dik, hati hati dengan setrilitas. jika belum pakai sarung tangan jangan menyentuh kateter. desinfeksi itu mulai dari dorsum , lateral dan ventral penis, lalu ostium baru area sekitarnya, karena bis a menyentuh bagian penis sebelum desinfeksi sehingga mengganggu setrilitas. pasagn duk itu yang benar, agar menutup area kerja. sehingga memudahkan kita untuk bekerja dengan prinsip setrilitas. penis diposisikan 90 derajat setelah terpasang, area ostium ditutp kasa desinfektan bukan hanya plester ya dik, lalu fiksasi di daerah inguinal jangan terlalu pendek, bukan bagian kateter, baiknya bag selang urin bag saja yang ditempel.