

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711102 - MUKHAMMAD FAKHRI

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	secara prinsip udah oke, tapi kalo bkin diagnosis yang lebih lengkap lagi ya.. jangan hanya disebutkan vulnus laseratum aja, tetapi sebut di regio mana, kanan atau kiri. secara prinsip pengobatan sebaiknya tidak hanya dikasih antibiotik aja, tapi juga dikasih analgetik.. karena pasien kesakitan.
STATION ENDOKRIN	Ax cukup. Px fisik sudah sistematis. Px penunjang kurang lengkap. Tx
STATION HEMATOINFEKS	Anamnesis baik.. Cuci tangan sebelum & sesudah px. Px thorax & abdomen kurang lengkap, hepar & lien? Sudah ada mimisan& perdarahan gusi, sebetulnya tidak perlu px RL. Cara px RL & interpretasinya dibaca lagi. Untuk menegakkanDx DHF apakah harus ada px RL? Px penunjang yang sesuai? Indikasi ranap? Terapi : Dosis anak dibaca lagi. Belajar lagi ya..
STATION INTEGUMENTUM 1	OLDCART>>A-R-Tnya belum ditanyakan, riw lain tergali. belum menggunakan lup&memastikan penerangan. kalau sudah ada pus gunakan saja kapas lidi steril utk mengambil preparat. interpretasi belum benar. ungu itu gram positif ya dik, bakteri yg disebut sudah betul. pelajari lagi interpretasi px gram dan jenis bakteri. Dx betul. Tx betul. baiknya berikan tx simptomatis jg, pasien gatal.
STATION PSIKIATRI	anamnesis sudah baik. pemeriksaan psikiatri arus pikir kenapa kok belum bisa dinilai atau normal? kan pasien kadang irelevan. diagnosis sudah benar. obat sudah benar
STATION REPRODUKSI	perhatikan pemilihan spekulum, sesuaikan dengan kondisi pasien...utk Px. Gram sampaikan kapas lidi diputar 360 derajat....utk kultur, kalpas lidi didiamkan dulu 30 detik...saat teteskan KOH dan NaCl, pipet jangan menyentuh preparat...diakhir jangan lupa amati kondisi cervix dan vagina
STATION RESPIRASI	calon DM yth, ax kurang lengkap, OLDCHART blm semua tergali, gejala penyerta pd sal nafas seperti sesak nafas, pilek, mengi dll utk menyingkirkan DD belum lengkap, pengobatan yg menyebabkan ruam blm diselidiki, px fisik= tdk cuci tangan setelah periksa, status generalis; cukup, thoraks ok, perkusi diawali dengan perkusi dalam di supraklavikula dibandingkan kanan-kiri ya dilanjutkan ke arah kaudal, dibandingkan kanan-kiri, auskultasi juga demikian, penunjang= tepat mengusulkan ronsen, darah lengkap, interpretasi ro kurang lengkap, darah lengkap interpretasinya masih bs dilengkapi, tdk hanya disebut naik turun tetapi interpretasi misal= leukositosis, anemia, dll, diagnosis bronkitis akut, dd bronkitis kronik, resep; cari DOC pada kasus ini yg tdk merupakan gol penisilin atau sefalosporin, simtomatis tdk diberikan, edukasi waktu habis
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	bukan rujuk ke bedah saja?
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis sudah cukup baik. Iktus cordid bisa dipalpasi ya. Belum dilakukan pemeriksaan JVP dan hepatomegali. Interpretasi EKG salah, Diagnosis kurang edema paru. Amlodipin tidak tepat untuk kondisi kongestif.

STATION SISTIM INDERA	saat pemeriksaan mata gunakan lup binokuler ya, supaya lebih jelas memvisualisasikan,
STATION SISTIM SARAF	px neurologis belum lengkap
STATION UROGENITAL	saat memakai HS hati hati jangan sampai menyentuh benda steril, jangan lupa menyiapkan pasien, meletakkan bungkus HS ditempat yang benar(tidak menutup bengkok yang akan digunakan tempat sampah) sehingga tidak mengganggu (tangan ber HS menyentuh), saat insersi kateter baiknya kantung urin delatakkan di bed agar tidak memberatkan, penis diposisikan 90 derajat