

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711131 - ANISA SUGIYANTI

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	Px fisik : sdh baik. Nilai juga ukuran luka dan jenisnya bersih atau kotor yaa mba utk lukanya tsb. Talak non farmako : perhatikan jarak tepi luka dengan jahitannya yaa mba, jangan terlalu mepet dengan tepi jahitan. yg 1 sudah baik, namun hasil 1 nya lg terlalu kecil jaraknya. Dx : sebutkan bagiannya jg jangan lupa dextra atau sinistra yaa. Tx farmako : Kurang 1 terapi lagi. jangan lupa lengkapi penulisan resepnya ya mba sesuai dengan kaidahnya.
STATION ENDOKRIN	Ax: cukup lengkap, keluhan klasik sudah ditanyakan PF: sudah lengkap PP sudah 3 tapi sebelumnya apa tujuan USG abdomen? Dx benar belum lengkap Tx benar signa belum sesuai Edukasi: lengkap
STATION HEMATOINFEKS	ax lengkap sesuai OLDCART, px fisik sebetulnya secara general cukup baik urutan sistematisnya, tapi kurang spesifik mencari yg mengarah ke dx, rumple leede sudah dilakukan tapi blm lengkap caranya, penunjang kurang 1, dx utama ok, dd blm lengkap, tx dosis blm tepat, edukasi ok
STATION INTEGUMENTUM 1	Tidak melakukan palpasi, tehnik pemeriksaan kurang tepat, dan interpretasi kurang tepat, resep kurang tepat dosis
STATION PSIKIATRI	Ax kurang lengkap, kurang menanyakan perkembangan awal & faktor pemicu. Melaporkan hasil px psikiatri kurang lengkap, tapi sebagian besar sudah sesuai. Dx kerja benar, salah 1 DD keliru. Edukasi baik. Diawal terburu2 tapi lalu bisa menyesuaikan. Kedepannya belajar lebih tenang ya dek
STATION REPRODUKSI	Jangan lupa pasien diminta kosongkan VU. Sebelum ambil sampel swab jangan lakukan pemeriksaan apapun termasuk bimanual apalagi dg handscund on karena sampel yg diambil akan rusak. Disinfeksi dg cairan netral, agar tdk merusak sediaan. Jangan lupa lampu dihidupkan. Saat ambil sampel swab spekulum difiksasi dg tangan kiri. Kaca objek tdk steril, kangan diletakkan di meja steril. tangan yg di-onkan jgn memegang benda2 steril. Handscund steril dilepas setelah duk dilepas. Diendapkan yg dipelajari. Diagnosis tegak dari pemeriksaan.
STATION RESPIRASI	ANAMNESIS : faktor resiko tidak tergal. PEMERIKSAAN FISIK : Cuci tangan tidak sesuai step WHO baik sebelum maupun setelah pemeriksaan, Tanda Vital oke, Antropometri tidak melakukan, Status Generalis oke, Thorax inspeksi oke, palpasi tidak melakukan fremitus taktil dan pengembangan paru, untuk perkusi sebaiknya mulai dari supraclavícula dan dilakukan secara zigzag (kanan-kiri) begitupula dengan auskultasi ya. PEMERIKSAAN PENUNJANG : Rontgen sudah diusulkan tapi interpretasi salah, pemeriksaan darah rutin eosinofil saja? Darah rutin apa darah lengkap? Interpretasi salah. DIAGNOSIS : Salah, diganti juga masih salah, coba tenang dulu mba. RESEP : Katanya pneumonia kok ga ada kausatifnya?. EDUKASI : hanya sebagian kecil disampaikan karena habis waktu lagipula saat anamnesis faktor resiko tidak tergal semua.

STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	vital sign belum lengkap, KU dan primary survey belu, ekstrinitas belu, thorak=x belum, abdomen tidak urut/ lengkap, jadi diagnosa keliru yang emergencynya, pasang infus stepnya diperhatikan, pastikan kanul masuk ke pembuluh darah semua dan jangan kebablasan (perbaiki teknik insersi iv cath).
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	koq maksa enakan dg posisi membungkuk tho, pemeriksaan fisik tidak tau yg spesifik harus diperiksa di leher, thoraks dan ekstremitas yg terkait skenario, EKG lev axis deviasi salah, Ro thoraks interpretasi jantungnya saja yg tepat, parunya tdk tepat, habis waktu belum diagnosis dan selanjutnya
STATION SISTIM INDERA	Dx kurang lengkap meyebut akut apa kronis dan mata yg mana,
STATION SISTIM SARAF	sudah sesuai, untuk terapi tolong dipertimbangkan lagi untuk obat prednisonnya apakah sesuai indikasi pada kasus ini?
STATION UROGENITAL	Sdh berupaya dg baik, pemeriksaan blm lengkap, tdk melakukan px RT, Dx blm benar, memposisikan pasien blm benar, px kateter memasang kateter jangan dr bawah gitu ya ... (pasien tdk nyaman dan krg etis), kakinya jg mau ditaruh di mana ya, memasukkan blm maksimal, menguncinya pakai aquades ya