

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711162 - NIDA KHOIROTUNNISA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	interpretasi foto rontgen tidak tepat, pembalutan kurang kuat utk imobilisasi pada patah tulang
STATION ENDOKRIN	eksplorasi informasi lebih lengkap, terarah dan sistematis ya. pemeriksaan fisik dan penunjang juga kurang lengkap. Belajar lagi ya, saya tidak bisa beri feedback lebih jauh krn Nida juga tidak tahu apa yg mau dilakukan untuk kasus ini.
STATION HEMATOINFEKS	anamnesis sudah cukup baik, sudah bisa menggali kemungkinan arah faktor risiko yang ada pada pasien, saat melakukan pemeriksaan fisik sebaiknya lebih sistematis lagi yaa dek, tapi secara general udah cukup oke. intepretasi pemeriksaan penunjang perlu belajar lagi yaaa.. kemudian di apusan sel darah tepi juga jangan langsung mengatakan ini malaria falciparum, sebutkan dulu temuannya apa sesuai dengan gambarnya yaa, diagnosis cukup.. terapi kurang tepat dosisnya.. komunikasi dan edukasi cukup baik. semangataaaaat...
STATION INTEGUMENTUM 1	anamnesis: sudah cukup lengkap, px fisik: belum cuci tangan sebelum pemeriksaan, deskripsi ukk belum disebutkan bagian kanan/kiri? deskripsi lesi primer ok, px penunjang: kok dikerok nya malah di inguinal kanan? lesi nya kan dikiri, interpretasi: kurang lengkap, dx ok tx ok
STATION PSIKIATRI	anamnesis sudah baik. pemeriksaan status mental insight nya kok 6, kalo jelek harusnya 1. bentuk pikir, gangguan presepsi belum dilaporkan. diagnosis dan DD masih salah. obat hanya diberikan lithium (mood stabilizer). pasien kan ada gejala psikotiknya.
STATION REPRODUKSI	belum menyiapkan pasien sebelum tindakan (bgmn posisi pasien?ap yg harus dilakukan dl sebelum tindakan?),tidak memasang duk steril,pemasangan spekulum masi belum tepat (cara memegang spekulum salah,seharusnya ssaat memasukkan spekulum tangan kiri menyibakkan labia mayora kanan dan kiri),cara pemasangan sondase tidak tepat (bagaimana cara memegang sonde yg tepat?),seharusnya pasang tenakulum baru sondase ya (tindakan tidak sistematis),tangan on saat mengambil akdr,tidak melakukan withdrawal technique,tidak menggunting benang iud setelah pemasangan),tidak melakukan VT untuk memeriksa ujung AKDR
STATION RESPIRASI	banyak keraguan dalam menentukan pemeriksaan penunjang
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	Px fisik blm memeriksa ekstremitas. Dx belum sesuai, dd tiidak sesuai dg kondisi penyakit pasien saat ini. Pemasangan NGT sdh IC. stlh NGT terpasang jangan biarkan ujung selang terbuka bebas ya. belum melakukan bilas lambung dg benar, sdh memasang drainage bag. Edukasi jelaskan ttg penyakitnya dan pengendalian resikonya ya.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Primary survey OK, RJP latihan lagi ya kecepatan 100-120 kali permenit, kedalaman 5 cm, rekoil maksimal, posisi tangan harus tepat, belajar lagi cara periksa airway (bisa jaw thrust atau head tilt and chin lift), bantuan napas masih belum maksimal, Algoritma OK
STATION SISTIM INDERA	koq ga tanya batuk pilek demam, ga pake headlamp, periksa telinga nyakitin pasien, periksa hidung nyakitin pasien, hadeeh

STATION SISTIM SARAF	Pemeriksaan fisik generalis digali kemungkinan risikonya yaa, pemeriksaan refleksi fisiologis maupun patologis dilakukan di 2 sisi ya, untuk mencari kelainan/lateralisasi, jangan 1 sisi aja yak. Dx. Kejang demam kompleks dd status epilepsi, alasannya knp kah? terapinya dipelajari lagi yaa, pasien ini kondisi tidak kejang yaa., edukasi juga dipelajari lagi supaya bs mnjelaskan kepada keluarga pasien,
STATION UROGENITAL	ax: tdk tergalikan faktor risiko, kebiasaan, ukk, sekret yang keluar? karakteristik? px lokalis, tdk cek limfadenopati, px penunjang banyak menyebutkan namun kurang sesuai (pelajari beda antara sekret pd wanita dan pria untuk pemeriksaannya apa ya dik). klo wanita lengkap, interpretasi hasil penunjang kurang lengkap, dx tdk lengkap, FR nya kok pakaian ketat. menyebutkan risiko berganti pasangan, pdahal dr ax tdk bertanya. terapi farmakologis salah lo diik (untung tdk ada perintah untuk menulis resep jd tdk masuk komponen penilaian)