

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711169 - HAIDAR AHMAD GHIFFARI

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	px: tidak melakukan pemeriksaan status generalis, KU dan VS,
STATION ENDOKRIN	Cara penggalan informasi sudah cukup, mulai dari RPS hingga RPK, hanya saja perlu lebih terstruktur lagi, ketika mendapatkan keluhan berdebar2 tentu saja harus dieksplorasi apakah etiologi primernya berasal dari jantung atau bukan. dst nya. sehingga nanti akan terlihat apa yg harusnya diperoleh dari pemeriksaan fisiknya (point penting tidak kamu tanyakan krn terlihat Haidar masih belum mampu membuat DD dari keluhan pasien). Untuk pemilihan pemeriksaan penunjang masih kurang T4,FT4,dan T3. untuk obat sudah benar.
STATION HEMATOINFEKS	anamnesis kurang 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.. , sebutkan dulu temuannya apa sesuai dengan gambarnya yaa, diagnosis kurang tepat yaaa.. terapi kurang tepat juga.. belum ada obat simptomatik yaa dek..padahal pasien demam tapi gak dapat antipiretik. komunikasi dan edukasi cukup baik. semangaaaaat...
STATION INTEGUMENTUM 1	anamnesis: kurang menggali progresi penyakitnya, anamnesis lainnya sudah cukup lengkap, belum menggunakan lup dan senter, deskripsi ukk: kurang menyebutkan kiri/kanan, yg lainnya sudah benar deskripsinya, px penunjang: belum membersihkan area yang akan diambil sampel nya dengan kapas alkohol, belum menutup preparat dengan deckglass, interpretasi: ok dx ok, tx ok
STATION PSIKIATRI	anamnesis ke pasien gunakan bahasa awam yang mudah dipahami ya. istilah gaduh kadang pasien tidak paham. pasien kan ngomong sendiri dan banyak yang memuji pasien, sehingga ada halusinasi dengarnya. komunikasi ke pasien untuk menggali gejala masih kurang. diagnosis masih salah, DD masih salah. obatnya hanya dikasih mood stabilizer, padahal pasien ada gejala psikotiknya.
STATION REPRODUKSI	belum menyiapkan pasien sebelum tindakan (bgmn posisi pasien?ap yg harus dilakukan dl sebelum tindakan?),belum mendesinfeksi serviks dan vagina dengan povidone iodine,belum memakai duk steril,tidak memasng tenakulum sebelum sondase,seharusnya alat akdr tidak boleh keluar dari bungkus ya dek,tidak melakukan withdrawal technique saat pemasangan AKDR,,sebelum menggunting seharusnya inserter ditarik sebagian baru digunting ya jangan langsung dilepas semuanya
STATION RESPIRASI	obat simptomatis demam dan obat vitamin B untuk efek samping OAT tidak ada
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	Px fisik Ok. Dx tidak lengkap, Dx kerja sebutkan diagnosis klinis dan diagnosis etiologinya ya. DD tdk sesuai dg pasien ini. blm IC sbml pasang NGT, Blm memposisikan pasien fowler, blm memberi batas selang dg plester, tdk memeriksa selang di faring, memastikan posisi NGT dg memasukkan angin terlalu byk, blm bilas lambung, sdh pasang drainage bag. Edukasi tidak lengkap, tujuan pemasangan NGT ap aya dek? kondisi perdarahan mau dimasukkin makanan???

STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Primary survey pastikan SRS CAB yaa, jangan lupa periksa safety pasien dan penolong, panggil penolong atau telpon ambulance, cek response, bantuan napas diberikan setiap 5 detik / 12 kali permenit jika sudah ada nadi, RJP OK, algoritma OK
STATION SISTIM INDERA	tdk pake headlamp, laporanmu ga sesuai kenyataan serumennya PS buanyaaaak, masukkan alat ke telinga dan hidung itu harus ada fiksatornyanya ya biar tidak membahayakan menyogrok pasien,
STATION SISTIM SARAF	Anamnesisnya yg lengkap yaa, baru menggali riwayat penyakit sekarang dan pengobatan, lo, masi banyak yg blm digali, pasien ini apakah bisa diperiksa sensibilitas? pemeriksaan fisik neurologis lakukan yg spesifik dahulu, baru pemeriksaan fisik neurologis lainnya, perhatikan pemeriksaan generalis juga penting untuk melacak risiko infeksi, dx kejang demam yg apa? kenapa pasien dikasi inj. diezepam 5 mg? gunakan bahasa awam, iskemik otak, edukasi diperbaiki yaa..
STATION UROGENITAL	jangan lupa bertanya juga komplikasinya apakah adanya nyei abdominal, limfadenopati, kelainan lain, px genetal jangan lupa cek daerah inguninal, interpretasi tdk lengkap, dx dan dd tdk lengkap. edukasi terapi belajr lagi, k harusnya dobel jenis obat ya dik