

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023**

19711179 - HANA DELFINA TRISATYA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION MUSKULOSKELETAL	px fisik kurang lengkap, tidak memeriksa status generalis, untuk status lokalis sudah sesuai, pemberian obat injeksi perlu ditinjau kembalisingnya apakah langsung dikonsulkan ahli ontuk operasi?
STATION ENDOKRIN	GCS ok, abdomen px nya IAPP ya dik (palpasi diakhir), dx tdk lengkap, pasien dengan hipoglikemia harusnya manajemen utamanya (terapi, monitoring, edukasi) adalah kondisi tsb. adapun kondisi DM nya baru ditreatmen saat sdh terkontrol ya dik, kamu malah banyak menjelaskan terkait dengan terapi DM (ini kan masih bsk2), tx dextrose berapa %? sediaan? X? kok banyak sekali? px penunjang pada penurunan kesadaran perlu juga mengecek kondisi elektrolit ya dik,
STATION HEMATOINFEKS	px tensi: selang harus di cubiti. latihan lagi meraba arteri radialis ya. px patognomonis konjunktiva suffision tidak dicari, ingat px abdomen IAPP. palpasi hepar posisi tangan kanan kurang tepat. latihan lagi perkusinya agar bunyi ya. px penunjang ok. dx benar, tx kurang tepat dan penulisan resep kurang lengkap.
STATION INTEGUMENTUM 1	anamnesis: ok// px fisik ok // px penunjang belum desinfeksi kulit dgn alkohol swab sebelum dikerok, waktu menunggu giemsa kurang tepat // dx disertai dgn penyebutan lokasi yg benar, regio punggung pinggang itu masuk kemana? lumbal? thoraks? abdomen? udh mau koas belajar lagi penyebutan anatominya //
STATION PSIKIATRI	Ax lengkap. Px kurang lengkap. Salah 1 DD kurang sesuai, apa bedanya MDD dengan depresi? Tx dan edukasi sudah sesuai.
STATION REPRODUKSI	baik sudah memperkenalkan diri dan menjelaskan kepada pasien... per vaginam itu apa de? buka handuk lebar2 y de... desinfeksi dulu sebelum pasang duk y de... pimpin ibu utk mengejn y de... lebih cekatan y de.. teknik melahirkan plasenta pelajari lagi yaa...
STATION RESPIRASI	pemeriksaan fisik tekniknya ada yang beberapa kurang tepat, bacaan roneent kurang tepat, edukasi sebaiknya ranap ya, diagnosis utama kurang pas, terappi kasus ini harusnya tidak bisa dengan amox dosis biasa
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	jilbab dimasukkan ke jas dan gunakan parfum secukupnya...PF abdomen yang fokus ke keadaan pasien kurang lengkap...KU dan kesadaran belum diperiksa...setelah desinfeksi jangan disentuh lagi...baiknya pilih vena di area fleksi...belum sampaikan jumlah tetesan
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Anamesis cukup, Px fisik perbaiki cara periksa JVPnya kalau pas koas harus bener biar ga salah nilai krn hasil sesuai dg apa yg kamu periksa. Px penunjang interpretasi EKG belum lengkap. Dx OK. Tx Furo, Amlol, dan candesartan kurang sesuai jika dikombinasikan pd kondisi ini

<p>STATION SISTIM INDERA</p>	<p>calon DM yth, ax; penggalian RPS OLDCHART kurang lengkap, KU nyeri bisa ditanyakan VAS nya, gejala2 penyerta msh banyak yg belum tergali RPsosokling kebiasaan blm tergali dengan baik, Px fisik= duduknya kalau ga kidal di sebelahkiri alat2 ya (alat2 di kanan dokter), harus selalu menyilang ya, calon DM hanya menyilang saat px telinga, inspeksi pakai sumber cahaya yg adekuat ya, sdh pakai lampu kepala mengapa msh pakai senter? calon DM belum bisa memvisualisasi tonsil dan faring dengan jelas, kurang lebar saat membuka spekulum shg blm tervisualisasi dengan baik, jangan buru2 ditutup spekulum hidungnya, lepas spekulum dlm keadaan terbuka ya, sebelum otoskopi gunakan dulu spekulum telinga, cara memegang otoskop kurang luwes, matikan headlamp saat periksa dg otoskop, dx: tonsilofaringitis saja tdk lengkap, resep= amoks hanya 10, butuh brp hari minimal terapi? edukasi caranya baik, isinya blm lengkap, bs ditambah kapan kontrol, kapan perlu dirujuk, cara pemakaian obat,</p>
<p>STATION SISTIM SARAF</p>	<p>Empati dengan membantu pasien yg pusing, Perhatikan pemeriksaan fisik neurologis yg spesifik pd kasus ini. Dan ketika melakukan pemeriksaan refleks fisiologis maupun patologis, lakukan langsung pd kedua sisi untuk membandingkan sisi kanan dan kiri, perhatikan posisi tangan saat melakukan refleks fisiologis. perhatikan cara pemeriksaan dixhalpike, keliru dengan manuver eppley ga? coba dibaca lagi. perhatikan terapi yg tepat dosis dn sediaannya, kehabisan waktu krna lama di pemeriksaan fisik yg kurang spesifik.</p>
<p>STATION UROGENITAL</p>	<p>Px fisik : langkah cuci tangan diperhatikan kembali, usulan px radiologis kurang sesuai dengan kondisi pasien dan interpretasi px penunjang sudah sesuai, diagnosis kerja belum lengkap</p>