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

## 19711181 - NAZALA SAFIRA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	px ro interpretasi kurang, dx kurang lengkap, tx tidak tepat dosis dan signanya
STATION ENDOKRIN	penunjang yang sesuai hanya 1, px penunjang pada penurunan kesadaran perlu juga mengecek kondisi elektrolit ya dik, dx kurang lengkap, sediaan D40 salah, kok 4gr vial? ini seperti sediaan antibiotik, follow up ok
STATION HEMATOINFEKS	px tensi posisi selang harus di cubiti. frekuensi peristaltik normal diingatl lagi ya? sama px darah rutin juga harus hafal nilai normalnya. dx ok, tx doksisiklin tidak cukup jika hanya 5 hari. tx simptom ok,
STATION INTEGUMENTUM 1	ok
STATION PSIKIATRI	Salah satu DD keliru, lain-lain baik.
STATION REPRODUKSI	perkenalkan diri dan konfirm identitas pasien ya disinfeksi dlu baru pasang duk yaaa APgAR skor 8 deberikan ke ibu? pasang klem tali pusat cukup 1, bagian distal pakai kocher aj de teknik melahirkan plasenta salah
STATION RESPIRASI	pemeriksan fisik tekniknya ada yang beberapa kurang tepat , juga belum menyingkirkan DD sesak jantung (seperti JVP,edem dll), bacaan roneent kurang tepat, edukasi sebaiknya ranap ya, diangnosis utama kurang pas, terappi kasus ini harusnya tidak bisa dengan amox dosis biasa
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	fokus yaPF (tanda vital dan BB tidak diperiksa?pastikan dulu vena yang dipilih sebelum insersitourniquet kurang kencangsetelah desinfeksi jangan disentuh lagibelum sempat edukasi
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis: cukup, gali lebih lanjut terkait keluhan lainnya. Px Fisik: OK, blm inspeksi dan palpasi ictus cordis. Px Penunjang : OK. Dx derajat keparahan CHF belum sesuai. Tx kombinasi ACEI dan B blocker OK, CCB krg sesuai pd kondisi pasien.
STATION SISTIM INDERA	calon DM yth, ax; penggalian RPS cukup lengkap, KU nyeri bisa ditanyakan VAS nya, gejala2 penyerta msh banyak yg belum tergali RPsosekling kebiasaan tergali dengan baik, Px fisik= duduknya harus selalu menyilang ya, calon DM hanya bersilangan saat px telinga saja, belum bisa memvisualisasi tonsil dan faring dengan jelas, cara pegang spekulum hidung terbalik ya, hidung kanan dengan tangan kiri dan sebaliknya. kurang lebar saat membuka spekulum shg blm tervisualisasi dengan baik, jangan buru2 lepas lampu kepala ya, sampai selesasi tetap dipakai, cukup dimatikan saja saat tdk dipakai. sebelum otoskopi gunakan dulu spekulum telinga, cara memegang otoskop kurang luwes, tdk cuci tangan setelah periksa, dx: tonsilitis kronis ex akut (faring tdk terdiagnosis) resep= steroid tdk ada indikasi, lain2 ok, edukasi blm lengkap, waktu habis kurang waktu kontrol, cara komunikasi baik

STATION SISTIM SARAF	Perhatikan pilihan terapi yg diberikan untuk pasien beserta dosisnya, edukasi nya lengkap namun bisa menggunakan bahasa yg lebih simpel ya, supaya pasien tidak bingung terkait penyakitnya dan yg bisa dilakukan drumah apa aja.
STATION UROGENITAL	Px fisik : langkah cuci tangan diperhatikan kembali, usulan px radiologi belum tepat dan interpretasi px penunjang DR belum sesuai, diagnosis kerja belum lengkap, belum edukasi