

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711191 - RAMADHANIA AFIFAH PUTRI

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	px fisik belum lengkap, interpretasi ro kurang lengkap, dx kurang lengkap, pemasangan figure of eght terbaik
STATION ENDOKRIN	M pada GCS salah interpretasi, abdomen tdk px perkusi dan palpasi, penunjang hanya benar 1, px penunjang pada penurunan kesadaran perlu juga mengecek kondisi elektrolit ya dik, dx tdk lengkap, banyak menyebutkan penunjang namun tdk tepat, memberi terapi dextrise (berapa persen?), tp juga memberi OAD? kapan mulai memberikan tdk dijelaskan, bagaimana monitoring kasus ini?
STATION HEMATOINFEKS	ax: gejala yang mungkin mengarah belum digali. px hepar tidak dilakukan, frekuensi normal peristaltik kurang tepat, px gastroc tidak dilakukan, px penunjang 3 benar, tapi interpretasi kurang tepat. dx benar, tx obat benar tapi nulis resepnya kurang lengkap.
STATION INTEGUMENTUM 1	anamnesis: kurang menggali nyeri nya gimana. vas berapa? // px fisik: ok // px.penunjang : ok // dx: sebutkan regio apa, pinggang sampe punggung itu masuk kemana? thoraks? lumbal? pelajari lagi sudah mau koas lho // resep: simptomatiknya ok, dosis asiklovir utk herpes zoster salah, pelajari lagi ya
STATION PSIKIATRI	Anamnesis kurang lengkap dan terstruktur. Belum menanyakan riw kepribadian sebelum sakit/perkembangan sebelumnya. Memeriksa sambil sesekali bergumam atau mencatat sendiri. Perlu belajar agar lebih fokus dek, jadi mencatat dan mengingat boleh tapi jangan sambil dibacakan atau disuarakan karena justru mengganggu. "Jadi keinget adiknya doang ya?" Ingat adik yg sudah meninggal dan masalah tidur itu bukan sekedar/hanya "itu doang" ya dek. Perlu lebih berhati2 dengan pemillihan kata agar tidak terkesan meremehkan keluhan pasien. Tidak ada kategori penyakit insomnia tanpa gejala psikotik. DD PTSD dan MDD. Di akhir bingung dengan pertanyaan pasien, "Loh mbak mimpi buruk?" Keluhan ini sudah disampaikan sejak awal lo dek, belajar lagi agar tidak terburu-buru dan menyimak lebih baik yaa.. Terapi kurang lengkap jenisnya, dosis tidak sesuai. Perlu tambahan obat mengingat pasien ada gangguan tidur dan mimpi buruk.
STATION REPRODUKSI	perkenalkan diri dulu y de... lalu informed consent jangan lupaa... ampul oksi gak steril kan y.. selesaikan persiapan alat bahan dan diri sebelum persiapan pasien... apron gunanya untuk apa? handuk buka yg lebar yaa.. belum melakukan perasat Ritgen.... belajar lagi y de..... pasang klem tali pusatnya seharusnya jaraknya berapa de?? apa kah memang 10 cm? perhatikan sterilitas... jika buka wadah kassa dengan sarung tangan maka akan menjadi on.. persiapan dg baik laat dan bahan.. bengkok bukan tempat plasenta ya.... teknik melahirkan plasenta juga tdk sesuai.. kalau tidak epis, maka yg dinilai di perineum adalah apakah ada laserasi jalan lahir?
STATION RESPIRASI	pemeriksaan fisik masih ada yang kurang (cth : antropometri), diagnosa dan terapi keliru

STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	PF yang fokus ke keadaan pasien kurang lengkap...anak 3 tahun BB normal utk usianya digunakan abocath 20g?...pastikan dulu vena yang dipilih sebelum insersi jarum...tourniquet kurang kencang...setelah desinfeksi jangan disentuh lagi...jumlah tetesan belum tepat...gelembung di selang dihilangkan dulu
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis cukup. Px fisik belum cek KU kesadaran dan kepala-leher. Perbaiki cara perkusi dan auskultasi thoraks perhatikan titik dan arah periksanya. Periksa JVP malah bener e di elevasi kepalanya dek, bukan berbaring. Px penunjang EKG HR ga sesuai dan blm mengidentifikasi aksis dan abnormalitasnya, RAH/LAH/LVH/RVH?. RO thoraks blm lengkap. Dx hanya menyebutkan 1 CHF grade4? pelajari lagi cara diagnosis nya. Tx kombinasi sdh sesuai tapi dosis blm sesuai
STATION SISTIM INDERA	calon DM yth, ax; KU nyeri bisa ditanyakan VAS nya, RPS belum semua tergali, FR yg relevan belum semua tergali, gejala penyerta yg spesifik juga belum semua tergali, Px fisik= periksa mulut pakai headlamp ya, pemakaian lampu kepala tdk perlu dipegangi ya, belum bisa memvisualisasi orofaring, spekulum hidung dipegang dg tangan kiri saat periksa hidung kanan pasien ya, inspeksi bag luar dl, baru rhinoskopi anterior, jari calon DM tdk memfiksasi ala nasi, di tengah pemeriksaan tetiba pakai HS, untuk apa nggih? cara memegang otoskop kurang luwes, spekulum otoskop tidak dipasang, dx ; tonsilofaringitis exaserbasi akut. resep= hanya antibiotik, blm lengkap, waktu habis, posisi duduk sebaiknya disesuaikan dengan pola pemakaian tangan. (alat2 di sebelah kanan pemeriksa)
STATION SISTIM SARAF	Perhatikan anamnesis yang lengkap, riwayat pengobatan saat ini dn faktor risiko yg berhubungan. Jika melakukan pemeriksaan refleks fisiologis maka bebaskan dari pakaian ya, celana ditekuk untuk refleks patela. perhatikan cara pemeriksaan romberg jelaskan cara pemeriksaan dan menjaga pasien jika jatuh. Edukasi dilengkapi ya, apa yg harus diperhatikan, yg harus dihindari. perhatikan dosis yang diberikan yaa
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