

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE AGUSTUS 2023 TA 2022/2023

19711194 - AGHSAL DWIKI NOVANDA

STATION	FEEDBACK
STASION MUSKULOSKELETAL	px fisik kurang lengkap, tdk periksa VS, interpretasi ro kurang lengkap, dx kurang lengkap. lainnya sudah sesuai
STATION ENDOKRIN	E pada GCS salah interpretasi, jika lakukan px reflek fisio ataupun patologis harus kedua sisi tubuh ya, tdk melakukan px toraks, abdomen dan ekstremitas. dx kurang lengkap, follow up tdk menjelaskan, penulisan resep bbrp kurang tepat.
STATION HEMATOINFEKS	ax bagus, px penting: konjunktiva suffision tidak dilakukan, px penunjang ok, dx ok, tx ok, hany saja kurang paraf salah satu obat,
STATION INTEGUMENTUM 1	anamnesis: kurang menggali nyeri nya gimana. vas berapa? faktor peringan pemberat? karakteristik demam? // px fisik: OK // px.penunjang : anda ngeblank.. pemilihan perwarnaan mau pake apa utk mencari infeksi virus? belum menuangkan cat, belum membilas dgn air, interpretasi kurang tepat // dx: ok // resep: simptomatiknya belum, asiklovir dosis utk herpes zoster belum tepat
STATION PSIKIATRI	Perlu belajar untuk konsisten memanggil pasien dengan namanya, bukan dengan "Mbaknya". Sudah bisa mengidentifikasi ide bunuh diri. Dx kerja MDD keliru dek, seharusnya ini menjadi DD. Terapi kurang lengkap jenisnya, dosis tidak sesuai. Perlu tambahan obat mengingat pasien ada gangguan tidur dan mimpi buruk.
STATION REPRODUKSI	baik memperkenalkan diri, cek bayi kedua sblm suntik oksidasi... cara cek plasenta lepas tidak dihentak2 y de.. cukup peregang tali pusat terkendali cek lagi teknik melahirkan plasenta...
STATION RESPIRASI	pemeriksaan fisik tekniknya ada yang beberapa kurang tepat , bacaan roneent kurang tepat, edukasi sebaiknya ranap ya, diangnotsis utama tidak tepat , terappi kasus ini harusnya tidak bisa dengan amox dosis biasa
STATION SISTEM GASTROINTESTINAL	anak 3 tahun BB normal utk usianya digunakan abocath 20g???...pemilihan jenis cairan kurang tepat...pastikan dulu vena yang dipilih sebelum insersi jarum...tourniquet kurang kencang...setelah desinfeksi jangan disentuh lagi...baiknya pilih vena di area fleksi...belum sampaikan jumlah tetesan...edukasi terkait kondisi dan tatalaksana yang diberikan ke pasien saat ini kurang lengkap
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	Anamnesis cukup. Px fisik belum cek JVP dan auskultasi thoraks. Px penunjang interpretasi EKG HR kurang sesuai tp sdh bisa melihat adanya hipertrofi, Ro thoraks Blm lengkap. Dx CHF sdh benar derajatnya, HT grade 1 blm sesuai. Tx

STATION SISTIM INDERA	<p>calon DM yth, ax; penggalan RPS OLDCHART kurang lengkap, KU nyeri bisa ditanyakan VAS nya, gejala2 penyerta msh banyak yg belum tergali RPsosekling kebiasaan belum tergali dengan baik, Px fisik= belum bisa memvisualisasi tonsil dan faring dengan jelas, gunakan lampu kepala saja saat px orofaring, cara palpasi hidung dan sinus kurang tepat, hanya meraba dg terlalu superfisial, rhinoskopi ant: kurang lebar saat membuka spekulum hidung shg blm tervisualisasi dengan baik, jangan buru2 lepas lampu kepala ya, sampai selesai tetap dipakai, cukup dimatikan saja saat tdk dipakai. sebelum otoskopi gunakan dulu spekulum telinga, cara memegang otoskop kurang luwes, telinga kiri tdk diinspeksi dr luar dan tdk di palpasi, (sdh disusuli inpeksi dan palpasi tp tdk pakai cahaya), dx : ok, resep= antibiotik ok, simptomatis kurang lengkap signaturanya (prn), edukasi blm lengkap, bs ditambah kurang waktu kontrol, kapan perlu dirujuk, pengendalian FR yg ada pada pasien (sayangnya penggalan saat anamnesis td tdk tergali dg baik) cara komunikasi baik</p>
STATION SISTIM SARAF	<p>Empati membantu pasien jalan ke bed, perhatikan dosis pemberian yaa, lain-lain sudahbaik</p>
STATION UROGENITAL	<p>Px fisik : langkah cuci tangan diperhatikan kembali, lokasi palpasi di abdomen perlu dievaluasi ya, usulan dan interpretasi px penunjang belum sesuai, diagnosis kerja belum lengkap, edukasi kurang lengkap</p>