

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2024 TA 2023/2024**

19711140 - FAIRUZ MAULIDYA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Station 1	Anamnesis: OK // Pemeriksaan Fisik Neurologi sudah OK // Diagnosis Tepat // Diagnosis banding Tepat // Resep, untuk Na Diclofenac gak ada mbak yang dosisnya 500 mg apalagi 3 x 1, besok dipelajari lagi ya, karena ini tentang dosis
Station 10	Secara umum, anamnesis sudah cukup baik, prosedur pemeriksaan fisik masih perlu runtut, Dx dan DD sudah sesuai, Tx alergi sudah sesuai, apakah perlu ditambah antibiotik topikal? aspek komunikasi dan profesional ditingkatkan lagi.
Station 11	Dosis kurang tepat.
Station 12	anamnesis terkait gejala2 pendukung hipertiroid ada yg tidak digali, px fisik kurang antropometri, ekstremitas ada tremor atau tidak-baca lagi cara periksa kelenjar tiroid, dd salah, terapi kurang beta bloker
Station 13	belum menggali faktor resiko dengan lengkappmx riw penyakiat tdk lengkap (apa saja gejala penyerta yg khas?apakah hanya keluarga saja yg bs mengalami hal tersebut?),perkusi toraks seharusnya dilakukan dengan membandingkan kanan dan kiri,pemeriksaan ekstremitas yang dilakukan masih kurang lengkap (pemeriksaan apa yg relevan sesuai dengan kasus pasien?),tidak melakukan interpretasi pemeriksaan penunjang (pmx penunjang yg diminta sdh tepat),dx tidak tepat (menyebutkan kolestititis),terapi tidak tepat
Station 2	Anamnesis sudah lengkap. Belum memeriksa denyut nadi dan frekuensi napas. Pemriksaan fisik kurang sistematis, Auskultasi dulu baru perkusi thorax. IPPA ya untuk thorax. Interpretasi EKG dan diagnosis sudah tepat.
Station 3	kuku dipotong nggih, OLDCHART belum lengkap digali, KU dan gejala penyerta perlu dieksplor lagi, RPD, RPK dan sosekkebling, semua tergali,thoraks inspeksi palpasi fremitus taktil dan pengembangan paru belum dilakukan, perkusi dalam supravlakula tdk dilakukan, auskultasi supraklavikula tdk dilakukan, pemeriksaan penunjang=usul= Ro thoraks dilengkapi posisi/proyeksi; interpretasi ronsen kurang tepat--perhatikan lgi hal2 yg perlu dilaporkan di Ro Thoraks, dan CBC kurang tepat, apakah istilah untuk peningkatan leukosit? bagaimana neutrofi? dx kurang lengkap, ada kondisi khusus dari TB yg perlu diperhatikan, DD tdk tepat, 2 bulan bronkitis akut? resep kurang lengkap, simtomatis belum dilakukan.
Station 4	kanul jangan tersentuh tangan walaupun sarung tangan steril. jumlah tetesannya kurang tepat.
Station 5	Pemeriksaan penunjang: oke. Diagnosis kurrang lengkap ya dek. Seharusnya bisa dilengkapi kondisi sata ini apa, baru causanya adalah batunya yang sudah kamu sebutkan itu ya. Untuk pemasangan kateter sudah oke. Tapi prosedur menutup dengan kasa di oue pasien wanita tidak perlu dilakukan ya dek.
Station 6	alhamdulillah sudah baik.lebih hati-hati lagi dalam prinsip sterilitas.
Station 8	ax ok, BELAJAR LAGI CARA PX ST LOKALIS INTEGUMENTUM sudah dipancing2 tapi tetep cara yg betul tdk dilakukan, interpretasi hasil px fisik ok, Dik , kok tebak2 cara penunjangnya..KOH, ZN, Gram, semua disebutkan, sebetulnya tahu nggak prosedurnya?BELAJAR LAGI CARA PX PENUNJANG SESUAI KASUS, dx ok, farmako dosis dan DOC betul, blm tepat di frekuensi dan lama pemberian
Station 9	prosedur mlbm kurang lege artis, hasil belum rapi, pembersihan luka blm dilakukan, terapi antai radang kurang, edukasi kurang