

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

19711165 - ADIMAS MARA RIVELLINO

STATION	FEEDBACK
Station 1	Anamnesis: Keluhan lain hipertensi atau gula tidak relevan pada kasus ini; anamnesis kurang lengkap, belum menggali Lifestyle // Pemeriksaan Fisik : Px Refleks Fisiologi alangkah baiknya posisinya duduk; Pemeriksaan Refleks Fisiologis tidak diinterpretasikan ? // Pemeriksaan Patologis apakah relevan pada kasus pasien ? Next lakukanlah pemeriksaan Neurologis yang sesuai dengan kasus pasien // Pemeriksaan Laseq dan O Connel sudah OK karena sudah menanyakan posisi sakitnya dibagian mana // Pemeriksaan Fisik Neurologi kurang lengkap // Diagnosis sudah OK // Diagnosis banding neuritis ? (tidak tepat) karena terlalu general mas kalau neuritis, next besok dipelajari kembali ya mas // Untuk resep jika sudah ada tulisan prn, tidak perlu ditambah (bila perlu) // Edukasi sudah OK
Station 10	Secara umum sudah baik, hanya saja DD nya kok jauh sekali sampai ec Fungal
Station 11	Dx depresi dengan gejala psikotik tidak sesuai untuk kasus ini, DD bipolar jg tidak tepat. Apakah benar di pasien ini ada gejala 3 A? Coba dicek lagi dek. Keluhan utamanya perilaku aneh, bukan gangguan mood. Dosis sudah sesuai, tapi sayang sebenarnya antidepresan tidak diperlukan.
Station 12	anamnesis terkait gejala2 pendukung hipertiroid ada yg tidak digali, px fisik kok kelenjar tiroidnya tidak diperiksa, dx et causa apa? dd salah, terapi salah, walau ps perempuan kalo diminta lakukan px fisik misal leher ya dibuka dikit hijabnya kan gapapa-besok kalo sdh jadi dokter kan ada pasien perempuan juga
Station 13	anamnesis belum menggali faktor resiko dengan lengkap dan riw kluarga, pemeriksaan fisik tidak melakukan pmx fisik bdomen dengan lengkap, pemeriksaan penunjang yang diminta hanya 1 yg tepat (darah rutin saja), terapi tepat dengan antibiotik hanya lama pemberian masih kurang tepat (seharusnya antibiotik diberikan brp hari?
Station 2	Faktor risiko klasik kardiovaskuler belum tergalil lengkap. Belum memeriksa JVP, edema kaki, ronkhi basah basal. Interpretasi EKG sudah tepat. Diagnosis banding kurang 1, Terapi Spironolacton kurang tepat . Belum sempat edukasi waktu habis.
Station 3	OLDCHART belum lengkap digali, batuk perlu dieksplor lagi, juga dengan gejala lain yang didapatkan, misal demam, nyeri dada, belum semua info penting tergalil, KU-VS sdh, kepala ok, thoraks inspeksi ok, palpasi ok, perkusi dalam supravlakula (apeks pulmo) tdk dilakukan, auskultasi supraklavikula tdk dilakukan, pemeriksaan penunjang= interpretasi ronsen dan gram sputum tdk sesuai dengan masalah pasien, interpretasi ronsen tepat pada pulmo kiri tetapi kanan tdk tepat, dx kurang lengkap, DD kurang tepat--tdk batuk darah ya pasiennya, mana DD yg lbh dekat, resep ok, edukasi ok
Station 4	perkenalan dan informed consent dilakukan ya. px fisik belum lengkap. jenis pemilihan infus set kurang sesuai. air infus jangan dikeluarkan di lantai. Lokasi kulit yg sudah diusap alkohol jangan dipegang tangan lagi. buang sampah medis di bengkok dulu, jangan di bed sekitar tangan pasien. Usahakan sekali pasang infus langsung berhasil. belum atur jumlah tetesan infusnya. belum edukasi karena waktu habis.
Station 5	Pemeriksaan penunjang: baru bisa mengusulkan 2 penunjang yang benar tapi interpretasinya benar. Diagnosis: oke sudah benar dan lengkap. Pemasangan kateter sudah baik. Sebetulnya yang di OUE kalau cewek tidak perlu diberi kasa ya.
Station 6	banyak lupa dan terlewatnya yaa dek, padahal secara prinsip cukup baik, tapi masih perlu belajar hati-hati dan teliti terutama dalam prinsip sterilitas yaaa...semangat belajar lagi...

Station 8	ax ok, cara px fisik sudah tepat dan interpretasinya UKK primer ok, tapi UKK sekunder belum tepat, prosedur penunjang yg dipilih salah, coba baca lagi prosedur penunjang yg tepat utk kasus ini...kok malah tebak2 ZN, KOH, Gram, sudah menyebutkan nama px nya tapi catnya pewarnaannya salah, seharusnya apa? dx ok, farmakoterapi pilihan obat betul, dosis betul, tapi frekuensi blm tepat ya
Station 9	sudah sesuai, untuk terapi kurang lengkap baru anti nyeri,