

**FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025**

21711050 - ILHAM MUKTI FIRMANSYAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Endokrin	ax sudah bagus hanya mungkin kurang/optimal atau mendalam di faktor resiko/RPK. interpretasi fisik sudah tepat, dx kurang tajam, padahal sudah nyerempet2. untuk px penunjang masih terlalu jauh melebar. rasionalisasi data klinis belum selsai dijelaskan, baru sebagian kecil
Gastrointestinal, Heparbilier, Dan Pankreas	anamnesis masih kurang faktor risiko dan sistem, pemeriksaan fisik vital sign khasi kasus ini apa yang bisa dinilai?, interpretasi kudan dan ada yang keliru khasnya thypoid belum, heparlien tidak teraba malah dibilang hhepatomegali?, terlalu memaksakan teori ke kasus jadinya malah keliru "hepatolenomegali", obatnya belum tpat jumlahnya karnea tidak sinkron hanya memberi 15 tablet, dan jjuga itu bukan drug of choice
Ginjal Urogenital	pahami data ax dan fisik ya sertai dg penunjang utk bisa dx dg lengkap, pemasangan kateter itu tindakan invasif, sehingga IC nya seharusnya tertulis, tdk cukup lisan. persiapan alat ada yg kurang, gel wajib diinjeksikan 2-3 ml ke uretra pada laki-laki ya, masukkan kateter sampai percabanga jangan cuma sebagian, teruss ini yg kamu lupa adalah balon kateternya harus dikembungkan utk fiksasi internal ya dan kemudian ditarik sampai ada tahanan, edukasi penting terkait terapi definitif pasien tidak diberikan
Hematoinfeksi	Px.Penunjang minta DR dan MDT, okee.. tapi Intepretasinya kurang tepat, Diagnosisnya kurang tepat, coba dipelajari dan diamati lagi pelan-pelan tanda gejala yang muncul pada pasien yaa dek.. biasakan mencermati gejala dan membuat diagnosis yang lengkap ya, belajar lagi tentang indikasi transfusi yaa..edukasi belum dilakukan secara maksimal yaa dek, pemasangan Tranfusi setnya juga belum selesai sebagian.
Kardiovaskular	ax: tdk menanyakan keluhan lain seperti sesak nafas, RPD? waktu habis menjelaskan blm selesai, dx tidak spesifik cuma takiartimie, tdk ada DD, penunjang interpretasi tdk lengkap,
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	IC:minta ttd tertulis ya. untuk meminta concent, pastikan informya jelas ya. identifikasi dulu kontra indikasi absolut. resiko durante dan post pasang dan caranya. Pasien disiapkan: sudah cuci tangan, tangan mana yang akan dipasang?, posis lengan bagaimana dok?. sudah mengambar pola, dari posisi rencana pasang berarti dipasang di lengan kanan ya itu( apa tidak menyulitkan pasien dan akan beresiko perpindahan implan karena pasien righ hand?). kenap amembuang sampah infeksius ke klorin?. sudah desinfeksi, sudah pasang duk. teknik anastesi kurang sesuai, berikan perhatian juga pada tempat isisi ya, sudah cek kerj anastesi. pemasangan troker dorong tarik bersamaan ya bukan dorong selesai ditarik. setelah masuk diapakn dek? di cek dulu ya di mana. sudah meberikan antibiotik, sudah membalut dengan kasa gulung ( hanya di tempel harusnya di balitkan ). sudah cuci tangan. KIE: kapan kontrol dok? bagaimana cara meerawatnya? tanda bahayanya apa yang saya harus warpada? kapan bisa mulai hibungan sekxnya?
Muskuloskeletal	Px Lokalis: sudah baik; Px Penunjang: sudah baik; Dx: kerja ok , DD tidak tahu; Tatalaksana non farmako: pilihan terapi sudah tepat, persiapan alat masih kurang teliti banyak yang tertinggal, belum memasang duk steril, belum melakukan cuci luka dan control perdarahan post eksisi masa, belum menjahit , jaringan hasil eksisi bisa dikirim ke Patologi Anatomi, waktu habis; Informed consent: belum melakukan IC terkait tindakan operasi yang akan dilakukan.

Neurobehavioer	Ax sudah cukup baik, gali karakteristik nyeri kepala dan gejala penyerta lebih detail. Px fisik neurologis kurang sistematis, cranialis V belum, pelajari lagi pemeriksaan refleks tidak ada yg muncul. motorik sensorik belum lengkap, Periksa fisik head to toe terutama di kepala untuk menilai keluhan mata dan hidung. Dx kerja belum tepat. Dosis terapi belum tepat. Komunikasi dan profesionalisme baik
Organ Indera	manuver tidak dilakukan, rasionalisasi dilengkapi
Psikiatri	pemeriksaan status mental menilai btk pikir dan isi pikir blm tepat, dd sebagian blm benar, terapi baru 1 macam
Sistem Integumentum	deskripsi ukk tidak sesuai, diagnosis tidak sesuai, farmakoterapi tidak sesuai, rasionalisasi kurang tepat
Sistem Respirasi	px fisik kurang detil, tdk melakukamn penunjang, dx dan dd salah, tata laksana tidak lengkap, performan kurang