

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711068 - NOVI FARA AISHA SALMA

STATION	FEEDBACK
Endokrin	lengkapi rasionalisasinya lebih jelas
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	Penjelasan ke pasien jangan sampai membuat bingung katany amau dievaluasi dengan rawat inap tapi kemudian disuruh rawat jalan saja
Ginjal Urogenital	Dx: salah; Informed consent: belum dijelaskan cara dan resiko hanya sakit saat injeksi?; Tatalaksana non farmakologi: pilihan tatalaksana sudah tepat. Persiapan: belum persiapan pasien (diminta berbaring dan melepas pakaian bawah). Tindakan: sebaiknya mengecek keberhasilan anestesi dengan menjepit prepotium pada semua kuadran dengan klem, release preputium sampai gland penis terekspos, membersihkan smegma harusnya didaerah mukosa preputium dan gland penis jadi preputium harus terbuka/gland terekspos, penjepitan prepotium seharusnya di jam 11-1-6, preputium arah pukul 7-10 dan 2-5 belum terpotong sempurna, jahitan di jam 12 dan 6 saja. Edukasi: masih kurang.
Hematoinfeksi	Pem. penunjang: baik. Dx: utama: Dari pemeriksaan penunjang sudah jelas jenis malarianya apa, maka diagnosis utamanya yang lengkap Malaria jenis apa, severitasnya seperti apa. Pelajari kembali DD dari malaria. Infus: Jangan lupa informed consent, Pelajari kembali kebutuhan cairan pada kasus malaria dengan hipotensi, Infus: dikunci dulu kalau belum memasang, kalau tidak akan mengalir trus dan banjir. Disinfeksi cukup dilakukan 1 kali usap saja, jangan diulang, Edukasi: Jangan lupa edukasi tentang penyakit, penyebab, apakah perlu rawat inap atau tidak, upaya pencegahan agar tidak tergigit, terapi yang akan diberikan.
Kardiovaskular	baca soal baik-baik ya, tensi sedikit rendah?, Ro sudut costofren tumpul salah ya? px penunjang utama utk keluhan jantung apa tho? koq malah mikir yg aneh-aneh CBC, profil lipid dll ini keluhannya nyeri dada lho. managemen waktuwu ga ok, habis terlalu lama menginterpretasikan dan nyatat-nyatat, serta melakukan yg tidak diperintah soal
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	Dx: diagnosis baiknya disebutkan diawal sesuai perintah soal, dx belum lengkap kala berapanya belum disebutkan, Tatalaksana non farmakoterapi: belum menilai tanda2 persalinan, belum menilai lilitan tali pusat, belum desinfeksi saat menyuntikan oksitosin, saat menggunting plasenta baiknya ada jari yg memfiksasi dibawah tali pusatnya, lain lain oke, komunikasi dan profesional: oke
Muskuloskeletal	interpretasi penunjang salah, dx dan ddsalah, tatalaksana kurang sesuai, dipelajari lagi terkait manajemen luka dgn kehilangan jaringan lunak luas dan bone expose.
Neurobehavioer	diagnosis belum sesuai, FR kasus belum terungkap, skala nyeri berapa? terapi WAJIB ada yang belum diresepkan
Organ Indera	pada anamnesis agar riwayat hipertensi dimasukkan.
Psikiatri	Sudah baik, tapi DD GAD itu tidak sesuai untuk kasus ini y dek
Sistem Integumentum	Anamnesis baik, Px fisik st lokalis gunakan senter dan lup, Cuci tangan. Deskripsi UKK apakah ada makula? pelajari lagi dosis obat. perhatikan bgm penggunaan salep pada krusta.

Sistem Respirasi	ax dan px sudah cukup lengkap dan baik, usulan px penunjang cukup lengkap, interpreasi baik hanya untuk interpretasi rontgen kurang lengkap/konklusif, sayangnya dx tidak benar, harusnya itu untuk dd.untuk terapi antibiotik masih dimungkinkan digunakan pada kasus ini meski dx tidak tepat.
------------------	--