

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711085 - DASCHA DEVARA BERLIANA

STATION	FEEDBACK
Endokrin	RPS: kurang mengarah pada hal2 yg relevan dengan gangguan metabolik dan endokrin (misal BB, nafsu makan, mens, berdebar2, BAB, BAK). Banyak terlihat jeda lumayan lama (freeze). Penetapan DD seakan2 hanya menebak, kurang terlihat konklusi dari hasil Ax dan data Px fisik. Bbrp pertanyaan tambahan pada ax dilakukan setelah mendapat data px fisikDD: hipertiroid (utama), dislipidemia, hipotiroid. Px: T3/T4, TSH, DL profil lipid
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	interpretasi px fisiknya yg lengkap ya mbak, pd kasus ini coba dcari kondisi lainnya seperti tanda2 perdarahan sal cerna, anemia, dll.spt bising usus gmn, dll. diagnosis kerja kurang tepat ya mb, sdh ada hasil endoskopi, apakah tepat klo ulkus gaster?, ini krn H. pylori, untuk terapinya kurang antibiotik (harusnya kombinasi 2 antibiotik) dan PPI njih(blum ada). dosis metronidazole blm tepat
Genjal Urogenital	Diagnosis benar - ic sudah menjelaskan nama tindakan, menjelaskan tujuan sudah - menjelaskan cara kurang jelas - risiko sudah cukup - persetujuan sudah dan sudah di tulis di lembar persetujuan juga - persiapan alat dan pasien oke - sebaiknya habis pakai HS lanjut siapkan klem, pasang benang dalam jarum - teknik desinfeksi baik - sudah pasang duk - sudah isi lidokain tetapi tidak buang udara - teknik anestesi sudah baik - sduah mengecek anestesi tapi baiknya dengan pinset - sudah melakukan release preputium tetapi tidak melakukan pembersihan smegma - sduah klem di 3 titik dan melakukan pengguntingan preputium di arah jam 12 serta penjahitan di jam 12 - jarum tidak perlu dilepasakn dari benang supaya tidak repot pasang lagi - sduah baik, tidak boros benanga - sduah memotong sisi kanan dan kiri preputium, cukup rapih - belum selesai jahit jam 6 waktu habis, belum tutup, penanganan paska tindakanserta edukasi -
Hematoinfeksi	dx kurang tepat, dd kurang tepat, IC ok, persiapan : set infus yg dipilih blm tepat (pd kondisi trombosit sangat rendah hrs dipertimbangkan tranfusi set), teknik insersi ok, tapi kurang mempertahankan fiksasi (menekuk, sehingga tidak lancar), sterilitas ok, hitung kebutuhan cairannya salah (coba dibaca lagi 10-15 cc/kg itu utk kondisi apa?)
Kardiovaskular	Diagnosa kurang tepat dan kurang lengkap (pelajari lagi cut off point untuk parameter grade hipertensi DAN obesitas). Sudah benar diagnosa awal yang diajukan HT gr II, kenapa malah dirubah HT gr I? Diagnosa awal yang diajukan obesitas sudah benar, kenapa malah dibatalkan lagi? Pemeriksaan penunjang kurang satu yang diminta.
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	oke, sudah sangat baik dascha dalam melakukan pemasangan IUD, seluruh step dilakukan dgn baik, oke. poin edukasi sudah lengkap meliputi jadwal kontrol, melatih mengecek benang sendiri, dan memperhatikan tanda efek samping,

Muskuloskeletal	Px fisik: pemeriksaan look feel move sudah baik dilakukan dan dibandingkan kanan kirinya, tapi tidak melakukan special test yang relevan dengan kasus. Px penunjang: permintaan kurang lengkap, interpretasi kurang detail ya dik, belajar lagi yaaa menginterpretasi px rontgen. Dx DDx: belum sesuai Tx: cukup, meski tidak linear dengan temuan px fisik, penunjang dan diagnosis yg dibuat Komunikasi: Salam dan perkenalan cukup, tapi tidak menanyakan identitas pasien secara singkat. cuci tangan dan informed consent sebelum px sudah dilakukan. setelah menentukan diagnosis, seharusnya disampaikan kepada pasiennya ttg kondisinya dan rencana tatalaksana awal di UGD apa... dan lakukan informed consent utk dilakukan tindakan. meski tidak ditulis di instruksi soal, aspek komunikasi dan edukasi juga penting dalam penilaian. berlatih dan belajar lagi ya dik.
Neurobehavioer	GCSnya gimana dek?, saat melakukan pemeriksaan neurologis masih ada beberapa yang belum dilakukan padahal dapat menunjang diagnosis, diagnosis nya kurang tepat yaa..
Organ Indera	Anamnesis sudah cukup baik, pemeriksaan fisik tidak selalu harus pakai handscoon ya... Menggunakan headlamp sudah sesuai, saat pemeriksaan orofaring, pasien diminta bila "A.." jika tounge spatula sudah menekan lidah, pemeriksaan otoskopi tetap posisi duduk ya..
Psikiatri	anamnesis: cukup, tapi bberapa poin penting belum tergali, px status mental: komponen dan hasilnya masih terbolak balik tidak sesuai, diagnosis banding belum tepat
Sistem Integumentum	Ax: sifat gatalnya belum digali lengkap, upaya pengobatan dan fc yang memperingan/mempeberat belum digali. diagnosis tidak lengkap. pahami apa itu solusio, apakah solusio sama dengan lotion, cream, salep?belajar lagi formulasi obat ya.
Sistem Respirasi	ax: riwayat pencetus, riwayat alergi pada keluarga belum tergali. PF: sudah lengkap. Penunjang: cara baca (dan hitung) spirometri belajar lagi ya, ro toraks tampak jantung pendulum (??). Dx: asma intermitten ringan (karena banyak yg belum tergali jadi belum dapat kesimpulan) DD: bronkitis akut, bronkiektasis (???) Farmakoterapi: salbutamol 3mg (baca lagi terkait sediaan obat). overall: masih grogi dan blocking