

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711128 - AURELLIA FEBRINA LISTY DAMAYANTI

STATION	FEEDBACK
Endokrin	Anamnesis dilakukan dgn baik, lengkap, mengarah, dan sikap terlihat baik. Namun utk RPD terkait sesuatu yg muncul di leher blm tergal. DD yg disebutkan: hipotiroid, hipertiroid, Keganasan tiroid. Px: TSH, T3/T4, GDS, antinodi anti-TPO
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	px fisik,interpretasikan tanda vital juga ya mb, selain tanda perdarahan/anemia dan di abdomen. untuk diagnosis karena sudah tegak, dilengkapi ya, tidak hanya gastritis, namun ditulis lengkap ec H.py;ori. terapi belum ada untuk H.Pylori ya mbak ada kombinasi 2 antibiotik (pelajari lagi), dan juga PPI (sudah ok).
Ginjal Urogenital	Diagnosis ok - ic mohon didetailkan jangan hanya bilang akan melakukan tindakan -sduah menyiapkan pasien kurang membuka pakaian - kasa yg disiapkan secukupnya aja ya jangan semua ditumpahkan ke troli steril - pakai sarung tangan dulu baru pegang klem ya mb - bungkus HS dibuang ke tempat sampah bukan ke bengkok, bengkok untuk sampah medis - teknik desinfeksi benar tapi penggunaan kasa perlu ganti jika sudah dikenakan di kulit, kan sudah menyiapkan banyak - sduah pasang duk- belum buang udara dalam spuit- sduah aspirasi dan anestesi teknikk blok - sudah cek efek anestesi - sudah melakukan release dan membersihkan smegma - sudah klem di 3 titik, pengguntingan preputium arah jam 12, dan dilanjutkan dengan jahit kendali jam 12 tapi hasil jahitan kendor - dilakukan pengguntingan preputium sisi kanan dan kiri tetapi hasil kurang rapih sehingga banyak mukasa glan penis yang rusak - tindakan juga dilakukan dengan grusak grusuk sehingga kurang berhati-hati - edukasi terkait hygiene, keluhan demam untuk kontrol dan rujuk jika perlu - edukasi lainnya yang belum terkait makan sudah, kapan waktu kontrol dan bila terjadi perdarahan belum - edukasi baiknya tetap ada sambung rasa dan kontak mata ya - penutupan luka tidak rapih
Hematoinfeksi	dx baca lg kriterianya ya...IC ok, tx non farmako : memilih infus set blm tepat (ini dg angka trombosit rendah hampir menyentuh 20 rb, seharusnya dipertimbangkan menggunakan tranfusi set), hitungannya apakah betul resusitasi? pemilihan cairan belum tepat, hitungan blm tepat
Kardiovaskular	Pelajari lagi cut off point untuk parameter grade hipertensi.
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	tidak boleh menyentuh inserter tanpa menggunakan HS saat memasukkan sayap ya dek, karena itu steril, seharusnya gunakan 1 HS dahulu untuk menyentuh inserternya, edukasi sudah baik.
Muskuloskeletal	Px fisik: Status lokasi Look Feel Move dilakukan dengan cukup baik. Special test dilakukan tp salah satunya salah nama Px nya dik, teknik pemeriksaan special test sudah betul. Px penunjang: lengkap. interpretasi cukup. Dx DDx: Kurang lengkap ya dik. Tx: tatalaksana kurang sesuai dengan kasusnya dik, pdhl interpretasi dan diagnosis sudah linier. Komunikasi: good, perkenalan cukup. tp jgn lupa tanya identitas pasien dulu dik. informed consent sbmlm px dan cuci tangan dilakukan, good. baik sekali memberikan penjelasan pada pasien mengenai kondisi pasien dan informed consent sebelum tatalaksana, juga menjelaskan kemungkinan tatalaksana definitif nya. good. overall sudah cukup baik. belajar lagi yaa dik dan banyak2 berlatih.

Neurobehavioer	secara prinsip sudah cukup baik namun pahami lagi tanda-tanda kegawatan yg ada yaa.. dan naikin lagi empatinya saat edukasi yaaa dek.. sehingga pasien merasa lebih paham dan nyaman dengan tindakan yang akan dilakukan oleh dokter terhadap keluarganya.
Organ Indera	Secara umum, semua sudah cukup baik.. Alhamdulillah
Psikiatri	anamnesis baik, sebenarnya pemeriksaan yang sudah kamu coba cukup baik, kamu mencoba memeriksa motorik pasien, walaupun belum benar.sebagian besar status mental sudah kamu sampaikan. diagnosis kerja dan diagnosis banding kurang tepat.
Sistem Integumentum	UKK primernya kurang tepat, krn gak ada vesikel di gambar. diagnosisnya masih kurang lengkap. sudah cukup bagus bagannya hanya saja obat nya kurang satu .
Sistem Respirasi	ax: riwayat memperingan dan pencetus, riwayat alergi pada keluarga belum tergali, derajat kekerapan gejala belum tergali. (bedakan debu jalan dan debu gudang atau rumah). PF: sudah lengkap. Penunjang: ro toraks peningkatan corakan bronkovaskuler, cara baca (dan hitung) spirometri belajar lagi ya. Dx: asma persisten berat (karena ada data yg belum tergali jadi belum dapat kesimpulan) DD: PPOK, pneumonia (?) Farmakoterapi: budesonid inhaler ? 200mcg ?? (baca lagi terkait sediaan obat). overall: sudah cukup tenang tapi perlu membaca lagi terkait sediaan obat