

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

21711133 - AULIA ISNAINI RAHMATUNA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Endokrin	Ax: RPS penggalian hal2 rrlevan utk menegakkan/meningkirkan DD kurang mengarah (misal: hal2 yg berkaitan dgn endokrin/metabolik, seprti riw mens, BB, nafsu makan, BAB/BAK), RPD/RPK/kebiasaan juga kurang mengarah dan sgt minimal yg relevan. Langkah selanjutnya tertolong dengan melihat hasil px fisik. DD: hipotiroid, hipertiroid, hipoparatiroid. Px: TSH, T3/T4, CBC, USG tiroid.
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	dx masih salah ya mbak. kan sdh tegak H.pylori (dr px penunjang). terapi belum ada untuk H.Pylori ya mbak ada kombinasi 2 antibiotik (pelajari lagi), dan juga PPI (sudah ok).
Ginjal Urologental	Diagnosis oke- menjelaskan nama tindakan, risiko sudah oke - tujuan dan cara belum dijelasn tp sduah menjelaskan bius dan pemotongan, pemotongan dimana ya? bisa dijelaskan lebih jelas ke wali - persiapan pasien belum, persiapan alat - baik sudah menyiapkan benang, jarum dan lidokain tp kenapa udara tidak dibuang - teknik desinfeksi sduahbenar, tp sisi kasa yg sudah kontak dengan kulit jangan dipakai lagi ya - sudah pasang duk - melakukan anestesi dengan blok dan sudah aspirasi - komunikasi akan menyuntik dengan pasien sduah baik - sudah memastikan efek lidokain - melakukan klem di 3 posisi = belum melakukan release dan pembersihan smegma - sudah melakukan pengguntingan preputium arah jam 12 dan jahit kendali - hasil pengguntingan tidak rapih, masih cukup banyak sisa preputium - jahit jam 6 belum selesai -berhasil menutup luka tp belum sempat edukasi -
Hematoinfeksi	dx : (baca lg ya kriteria DF, DHF, malaria apa), apakah betul yg diberikan resusitasi utk grade 1? cairannya apakah NaCl?, persiapan belum memilih set infus yg tepat, desinfektan area ok tapi kalau gagal tusuk harus diulang desifektannya ya, itu ON krn udah kamu pegang ujung abbocathnya tapi kamu tusukkan lagi, hitungannya kenapa pakai 30 cc/kg 1 jam & 70 cc/kg dlm 2,5 jam (ini hitungan cairan utk kasus apa?)
Kardiovaskular	Pelajari lagi cut off point untuk parameter grade hipertensi.
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	belum memasang tenakulum pada jam 11 dan 1 untuk menjepit porsio baru kemudian melakukan sondase, edukasi sudah lengkap meliputi jadwal kontrol, efek samping dan cara memeriksa benang sendiri,
Muskuloskeletal	Px fisik: look feel move dilakukan dengan baik. tapi tidak melakukan special test, pdhl harusnya dilakukan lho dek. coba, special test apa yg harusnya dilakukan pada kasus ini?   Px penunjang: permintaan penunjang lengkap tapi interpretasinya belum tepat.   Dx DDx: belum sesuai dengan kasus ya dik, belajar lagi   Tx: tidak sesuai dengan kasus dik, belajar lagi yaa...   Komunikasi: perkenalan singkat dan tanya identitas pasien sudah dilakukan tapi kurang salam dik. informed consent sebelum px fisik dilakukan dengan baik. sangat baik menjelaskan kondisi pasien kpd ybs dan melalukan informed consent sbml tatalaksana. tapi belum tepat semua, jadi belajar dan berlatih lagi ya dik. suadh cuci tangan sebelum dan sesudah.
Neurobehavioer	Alhamdulillah sudah bagus, sistemati dan jelas..
Organ Indera	Anmanesis sudah cukup baik, posisi duduk pemeriksaan saling menyilang ya.. jangan mengangkangi atau dikangkangi pasien. Inspeki dan palpasi hidung & paranasal jangan lupa ya... Posisi headlamp kurang turun sedikit, pastikan arah lampu sejajar dengan sudut pandang mata. Pelajari tanda kronis dan akut pada tonsilitis ya..

Psikiatri	Anamnesis cukup baik, pemeriksaan status mental komponen sudah cukup baik walau belum lengkap, yang missed malahan yg penting2. diagnosis kerja tidak sesuai
Sistem Integumentum	sifat gatalnya belum tergali lengkap. UKK primernya bukan vesikel. diagnosis tidak lengkap. pelajari lagi formulasi obat ya. cara pemeberiannya juga dipelajari lagi ya.
Sistem Respirasi	ax: riwayat alergi atau sesak napas pada keluarga belum tergali, riwayat merokok belum tergali. PF: sudah lengkap. Penunjang: ro toraks dan spirometri sudah sesuai. Dx: asma persisten ringan (dipelajari lagi terkait derajat) DD: bronkitis akut dan bronkopneumonia. Farmakoterapi: sudah sesuai hanya saja seharusnya cara pakai dijelaskan oleh dokter. overall: masih grogi.