

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711142 - ALKAF HARUKI AHMAD

STATION	FEEDBACK
Endokrin	Anamnesis baik dan relatif lengkap. DD: hipotiroid, DM, ADB. Px: DL, TSH, T3/T4, USG tiroid. Ketika anamnesis, sebaiknya duduk dengan baik, hindari meletakkan 1 kaki di atas kaki yg lain.
Gastrointestinal, Hepatobilier, Dan Pankreas	diagnosis belum tepat njih, lbh ke gastritis atau ulkus peptic? pilihan obat sdh benar hanya saja dosis klritomisin blm tepat
Ginjal Urogenital	ic menjelaskan nama tindakan, tujuan hanya bilang membantu keluhan adiknya, ini bukan menjelaskan tujuan, sudah menjelaskan cara walaupun g jelas, sudah minta persetujuan tetapi tidak menulis dan meminta ttd wali untuk lembar persetujuan - persiapan alat cukup lengkap - sedah cuci tangan sebelum pakai sarung tangan - habis pakai sarung tangan sebaiknya persiapkan alat klem dan jarum serta benang supaya tidak baru dipasang ketika akan jahit - siapkan ya bukan disebutkan aja - tidak membuang udara dalam spuit - teknik desinfeksidesinfeksi itu harunya pakai pinset bukan klem - sudah pasang duk - sudah lakukan anestesi tetapi tidak aspirasi - sudah cek efek anestesi tapi tidak di 4 kuadran dan tidak pakai pinset - sudah melakukan release tapi tidak melakukan pembersihan smegma.. hanya menyebutkan aja - sudah menjepit di 3 titik dan memotong preputium di jam 12 - jarum tidak perlu dilepaskan dari benang supaya tidak repot pasang jarum lagi - gunting potong preputiumnya pakai yang bengkok jangan yang lurus (gunting benang) untuk memudahkan pengguntingan - hasil guntingan preputium ada mukosa sisi kanan yg robek - guntingan juga tidak rapih - sudah jahit di jam 12 dan 6 - lakukan ya pemberian sofratul jangan hanya diucapkan aja - penutupan luka tidak rapih - edukasi belum lengkap hanya terkait makan dan terkait pipis di lap, kontrol kapan dan konsumsi obatnya belum -
Hematoinfeksi	dx hampir tepat, coba dibaca lg kira2 mana grade yg sesuai kasus, IC ok, persiapan : cairan ok, set infus yg dipilih utk anak2 apakah harus mikro? pada kondisi klinis dg trombosit sangat rendah, hrs dipertimbangkan penggunaan tranfusi set, prosedur insersi ok, hitung jumlah cairan sudah betul, sudah bisa menghitung tetesan meskipun dg mikro
Kardiovaskular	Pelajari lagi cut off point untuk parameter grade hipertensi. Rasionalisasi patogenesis kurang/terlalu superfisial, baru disampaikan faktor resiko dan pemeriksaan saja, belum menyentuh proses patogenesis penyakit berdasarkan data yg ada.
Kontrasepsi & Pimpinan Persalinan	tadi setelah desinfeksi pasang duk dahulu baru pasang spekulum ya, kalau sudah menggunakan HS jangan menyentuh plastik IUD lagi ya, edukasi sudah lengkap oke

Muskuloskeletal	Px fisik: pemeriksaan look feel cukup baik dilakukan, move tetap harus dicek pada pasien ya dik utk rom aktif pasif nya, jgn hanya percaya dengan kata pasien yg bilang nyeri utk digerakkan. tidak melakukan special test, knp? Px penunjang: Dx DDx: kurang sesuai Tx: baik sekali improvisasi menyemprotkan chlor etil utk mengurangi sakit pada pasien. kompres dengan es dan elastic bandage sudah dilakukan namun berlatih lagi yaa dalam pemasangan bandage nya. overall cukup lengkap tapi tidak linear dengan hasil px fisik dan diagnosis yg ditegakkan. Komunikasi: salam, perkenalan dan tanya identitas pasien secara singkat juga harus dilakukan ya meski tidak tercantum di instruksi soal. jgn lupa informed consent dan cuci tangan sebelum pemeriksaan dan tatalaksana dilakukan, juga setelah selesai. belum menyampaikan sakitnya apa pd pasien ybs, tapi bisa memberikan edukasi yg cukup lengkap di akhir. jgn lupa juga ya poin rujuk ke spesialis. banyak berlatih ya dik, agar tidak belibet saat berkomunikasi dengan pasien.
Neurobehavioer	belajar cek GCS lagi yaa dek,, udah semester 7 lho dek :(, ini masih kelihatan sekali bingung dan kurang tepat dek.. pemeriksaannya juga banyak yang dilakukan tidak gentle, sehingga hasilnya tidak sesuai yang diharapkan. belajar lagi dan dipahami yaa, sering2 berlatih juga, jangan cuma ngehafalin teori aja ya dek. diagnosis salah. bedakan jenis2 stroke yaa dek.dan pahami setiap tanda kegawatannya, jadi bisa tau mana yg harus di tangani segera dg Rawat inap dan mana yg bisa rawat jalan.
Organ Indera	Anamnesis sudah baik, prosedur pemeriksaan fisik juga sudah cukup baik dilakukan, posisi headlamp sudah benar, perlu kehati2an saja. Penjelasan rasionalisasi diagnosa sudah baik.
Psikiatri	anamnesis, beberapa info penting belum tergali. Pemeriksaan status mental kamu cukup baik, memang tidak lengkap, tapi poin2 penting sudah kamu sampaikan, diagnosis kerja dan terapi sesuai.
Sistem Integumentum	Ax: upaya pengobatan belum ditanyakan. diagnosis kurang lengkap dan kebiasaan belum tergali baik. Permetrine: volume cream nya belum ada mau yang berapa gram harus dituliskan!. frekuensi pemberian kurang tepat. Rasionalisasi masih ada yg kurang pas.
Sistem Respirasi	ax: riwayat alergi pada keluarga belum digali, riwayat pencetus sebelum keluhan terakhir belum digali. PF: sudah lengkap. Penunjang: sudah sesuai. Dx: asma bronkial eksaserbasi akut derajat berat DD: asma bronkial eksaserbasi akut derajat sedang (sedang dan berat tidak bisa jadi dd) Farmakoterapi: pemberian controller dosisnya dipelajari lagi ya. overall: terburu-buru (latihan napas ya)