

FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

12711044 - YUDHISTIRA RIZKY RIDHALLA

STATION	FEEDBACK
STATION GENITOURINARIA	Sebaiknya lbh ramah dan lbh tenang, pasien disiapkan dl, sdh melakukan isneksi, sdh px colok dubur hanya krg lengkap, sdh cek sarung tangan stlh colok dubur, sdh meminta kesediaan (inform consent), dx blm benar, teknik aseptik lbh diperhatikan, sdh berhasil melakukan, sdh menjelaskan ke pasien untuk tindakan selanjutnya namun tdk merujuk pasien
STATION RESPIRASI	ax. terkait imunisasi, alergi, dll..kurang mendalam ya dik.. px. fisisk diats timbangan gitu dik?px. ga lengkap thoraks hanya inspeksi dan auskultasi, tdk periksa Ku, kepala leher , Vs cuma suhu..dx salah ya, penunjang kurang 1 yg benar, terapi jdnya kurangtepat...edukasi juga...belajar lagi ya
STATION ENDOKRIN (KETOASIDOSIS)	sebenarnya sudah bagus tapi jangan nampak panik ya, kalo panik nanti kamu jadi ilang ingatan, dan ga fokus, coba dihitung lagi kalo dalam 1 jam butuh 2 plabot tetesane berapa? insulin short acting
STATION GASTROINTESTINAL, HEPATOBILIER, DAN PANKRE	anamnesis kurang menanyakan lengkap terkait RPS, RPD, RPK, px abdomennya harusnya auskultasi dulu baru palpasi perkusi-periksa dengan lebih lengkap, tidak menyebutkan dx dan DD, pasang ngt kok posisi pasien telentang tidak ditinggikan gitu?-panjang ngt juga ga diukur-belum selesai pasang ngt dan belajar lagi ya ttg pasang ngt dan bilas lambung, belum edukasi
STATION HEMATOLOGI & IMUNOLOGI	pemeriksaan harus lebih sistematis, dr umumke lokal, Ro: kristal asam urat?? komunikasi kepada pasien sebaiknya menggunakan bahasa/ istilah yg lebih mudah dipahami. harus banyak berlatih dan belajr supaya lebih percaya dili
STATION INTEGUMENTUM	pemeriksaan fisik kurang lengkap, untuk trauma di ekstremitas lengkap harusnya feel, look, move sama palpasi arteri terdekat. Baiknya untuk trauma di ekstremitas diperiksa seperti itu untuk njagani pas OSCE nasional. Diagnosanya salah, bukan vulnus laceratum. Kan ini kena kaca, tidak ada jembatan jaringan tepi rata kan udah disebut tadi kok diagnosanya jadi vulnus laceratum? cara membersihkan luka dari dalam keluar. Kalau ujian yang serius jangan cengengesan biar bisa fokus. Jangan bingungan donk yud, langsung refleks begitu liat luka mau ngapain udah langsung tahu. Nah kan jadi kehabisan waktu. Lain kali harus lebih siap lagi. jangan bingung mau ngerjain apa. Harus langsung taktis biar tidak kehabisan waktu.
STATION KARDIOVASKULAR	Komunikasi cukup, sambung rasaterjalin, Pemasangan EKG ok, informed consent dilengkapi lagi ya, interpretasi salah, belajar lagi tentang interpretasi EKG, kmdian penanganan salah
STATION MUSKULOSKELETAL(wrist sprain)	tidak hafal regio ekstremitas, diagnosis masih salah, pembebatan tidak fokus distatus lokalis, tidak menjelaskan prnsip non farmakologis dgn lengkap
STATION NEUROBEHAVIOUR	GCS ada komponen EVM, lakukan semua pemeriksaan komponen tersebut baru disimpulkan GCS normal atau tidak. tambahkan px meningeal sign, sensibilitas. interpretasi ct scan belum lengkap. sebutkan di sebelah mana.. hemispere kiri ya...

STATION PSIKIATRI	<p>Ax : lebih sistematis y.. riwayat keluarga? riwayat pengobatan ? Px : lengkapi lagi y de Dx : dx oke dd cermati lagi sesuai yg didapat dari gejala tanda y de.. bipolar dari informasi apa y de Tx : pilihanterapi tdk sesuai Kom & edukasi : terapi kognitif de? maksudnya? suara lebih keras dan jelas y de... pakai jas yg rapi y de..</p>
STATION Sistem Reproduksi ? Aborsi Spontan Komplit	<p>Anamnesis lebih fokus & tersistematis, jangan meluas kemana2, sesuai kasus saja. Benda2 steril letakkan di tempat steril. Kerjakan tersistematis shg tdk perlu mengulang cuci tangan berulang (sebelum pemeriksaan sudah 4 x cuci tangan). Posisi lampu jangan terhalang punggung, tidak bermanfaat. Kl handscund masih steril tdk usah ganti saat akan pemeriksaan bimanual. Total cuci tangan 6x. Jangan ragu dg yg dikerjakan. Harus yakin yg dikerjakan benar..</p>
STATION THT	<p>Riwayat alergi blm ditanyakan. Nyeri di pipi tdk diekslore lebih lanjut. Px fisik hanya VS dan rinoskopi anterior saja (mencari hiperemis, bulu hidung, dan sekret). Lainnya blm dperiksa. Dx: sinusitis maksilaris. PEnunjang yg benar baru ro waters saja.</p>