

FEEDBACK OSCE KOMPRES PERIODE AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

13711016 - FAJAR KURNIAWAN

STATION	FEEDBACK
STATION GENITOURINARIA	Sdh ckp ramah, namun sebaiknya lbh komunikatif, sdh menyiapkan pasien sdh meminta persetujuan (inform consent) pemasangan kateter dan menjelaskan fungsinya namun sebaiknya lbh komunikatif, sdh melakukan colok dubur utk penegakkan dx tp blm melihat sarung tangan stlh dilakukan, dx e.c.nya sdh teknik aseptik lbh diperhatikan, sdh memasang duks steril, kateter blm masuk dengan benar, blm menyambung dg urin bag tapi sdh mengunci (bisa banjir), masih banyak waktu tapi tdk menjelaskan langkah selanjutnya dan tdk merujuk pasien.
STATION RESPIRASI	anamnesis kurang mendalam ya, cuci tangan belum ya?periksa fisiknya yg runtut ya dik, kok cuma mulut, trus auskultasi saja...yg urut ya dik...kan bisa utk mencari DD yg lain,,dx benar, terpia salah dosis dan frekuensi pemberian ya, edukasi nya yg jelas ya
STATION ENDOKRIN (KETOASIDOSIS)	pasien datang spt ini kamu tanya GDP dik? yang bener to clinical reasoningnya, pasiene dijak komunikasi ya, pasang infusnya tidak berhasil,tapi stepnya sudah benar, cuma tetesan berapa belm disebutkan, berapa cc dalam 1 jam pertama 2 jam pertama,dan dosis insulinnya perjam
STATION GASTROINTESTINAL, HEPATOBILIER, DAN PANKRE	DD harusnya intoleransi makanan-malabsorbsi-alergi makanan, kurang cek patensi hidung
STATION HEMATOLOGI & IMUNOLOGI	perlu pemeriksaan yang lebih sistematis
STATION INTEGUMENTUM	pemeriksaan fisik kok cuma singkat, harusnya look feel dan move, edukasi dilengkapi besok ujian osce..
STATION KARDIOVASKULAR	Walaupun yang diminta adalah pemeriksaan penunjang, sebaiknya menyapa dengan menanyakan identitas akan memperbaiki poin komunikasi dan poin profesional. informed consent kurang lengkap. Tahapan yang dikerjakan sesuai skenario, non farmakoterapi kurang lengkap, oksigenasi dan iv line. kemudian manuver vagal itu harusnya bgmana dipelajari lagi.
STATION MUSKULOSKELETAL(wrist sprain)	px fisik tidak lengkap dan tidak sistematis, usulan dan interpretasi rontgen salah, diagnosis salah, kenapa anda menyebut osteomyelitis?, waktu habis, anda blm menyelesaikan tugas
STATION NEUROBEHAVIOUR	cuci tangan sebelum melakukan pemeriksaan, padahal pemeriksaan fisik neurologisnya cukup lengkap. interpretasi ct scan lokasi perdarahan di hemispere kiri ya...tidak cukup hanya menyebut di parenkim otak. jika bingung maka bisa dilacak anggota gerak mana yang mengalami penurunan fungsi maka lokasi lesinya kontralateral dari lokasi anggota gerak tersebut. tata laksana yang lengkap adalah jaga jalan napas, pasang iv line oksigen, posisikan kepala lebih tinggi 20-30 derajat

STATION PSIKIATRI	Ax : rawat diri sehari dan yg terkait hal tsb? riwayat keluarga? riwayat pengobatan? Px : orientasi? proses pikir? lengkapi lagi ya utk px psikiatrynya Dx : kriteria dx schizofrenia apa de? mencukupi kasus pasien ini? DD schizoafektif oke... Tx : perjelas tulisan ya, lengkapi komponen resep, nama pasien, alamat Kom & edukasi : terkait rujukan bisa disampaikan ya
STATION Sistem Reproduksi ? Aborsi Spontan Komplit	cek kelengkapan alat & siapkan dahulu sebelum mulai melakukan pemeriksaan. Fokus pd kasus, hamil muda apalagi kecurigaan ab spt di uk muda belum bisa didoppler. Palpasi abdomen bisa langsung, tdk harus gunakan handscund, Saat pasang sekulum tangan kiri sebaiknya menyibak labia minora. Pemeriksaan bimanual ..?
STATION THT	Riwayat alergi blm ditanyakan. Keluhan lain seperti nyeri kepala, tenggorokan, sesuatu di tenggorokan blm ditanyakan. Jgn lupa, setiap memulai px cuci tangan dulu, alt disiapkan semua. Px orofaring hanya dicari hiperemis/tdk saja. Px sinus hanya inspeksi saja. Rinoskopi anterior juga hanya melihat hipertrofi dan hiperemis. Transluminasi mau dilakukan, tapi alat dan ruang tdk mendukung. Dx: onset waktu keliru, lokasi blm disebutkan