

FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

13711120 - NABILA RACHMI NUZULIA BAD

STATION	FEEDBACK
STATION GENITOURINARIA	pasien manusia jangan langsung colok dubur tanpa IC dulu ya, perkenalkan anda ke pasien, trus mau apa saja, prosedurnya bagaimana, dll, jangan langsung colok dubur ya, inspeksi dan palpasi suprapubik dl ya, colok dubur : jangan lupa cek tonus sfingeter ani dulu, trus ampula, dinding mukosa usus, selain permukaan dan rata tdk, cek konsistensi, trus sarung tangan darah feses tdk, dx kurang lengkap klo ca prostat, harusnya retensi uri ec....., kateter : persiapan alat jangan lupa nyiapin spuit, kalau laki2 siap2 spuitnya 2 ya, cara desinfeksi bgmn dek, kalau laki2 jangan lupa oue juga dimasukin gel pake spuit ya jadi ga hanya oles, trus posisi penis harus 90 derajat ya, fiksasi jangan lupa untuk oue ditutup kassa dl ya
STATION RESPIRASI	Ax kurang mengarah. Faktor risiko selain imunisasi apa? Px fisik sistematis. Tx salah.
STATION ENDOKRIN (KETOASIDOSIS)	PF tidak memeriksa keadaan umum, thorax, abdomen dan ekstremitas// px penunjang kurang GDS, elektrolit dan osmolalitas// dx dan dd benar//hanya mengusap dengan kasa tidak dengan alkohol, sebaiknya chamber infus diisi cairan infus setengah dulu ya dek// menyebutkan insulin kurang rinci bolus atau drip?
STATION GASTROINTESTINAL, HEPATOBILIER, DAN PANKRE	penggalian keluhan utama kurang dalam. belum menemukan faktor risiko bahwa tetangga dan keluarga juga ada yang mengalami keluhan serupa (baru ketemu pas menanyakan RPK). dx sudah tepat, dd kurang tepat. yang diharapkan adalah DD intoleransi makanan, malabsorpsi makanan, alergi makanan. pemasangan NGT: pasien belum setengah duduk. jangan lupa mengukur selang sampai ke lambung dan diberi tanda sebelum dimasukkan. belum melakukan bilas lambung.
STATION HEMATOLOGI & IMUNOLOGI	Ax sudah cukup baik, Namun sebaiknya anamnesis sitem perlu lebih lgkp lagi untuk mengetahui adanya keluhan yang lain. Kebiasaan juga perlu digali lebih dalam. PX fisik: px fisik thorax, abdomen perlu dilakukan jg karena relvan dgn kasus RA .Usulan px penunjang : pikirkan lbh komprehensif px darah rutin juga dan Rontgen. Komunikasi kan lbh bagus lagi jika sesekali gunakan nama pasien dalam berkomunikasi. Edukasi lbh komprehensif, kaitkan dengan kebiasaan/ pekerjaan.
STATION INTEGUMENTUM	coba ya baca soal jangan langsung tindakan, soal minta kan pemeriksaan fisik status lokalis ya periksa dulu, mosok cuma diliat aja periksanya. diagnosa belum. Mosok post hecting gak dikasih antibiotik ya ampuuunnn. edukasi komplit!
STATION KARDIOVASKULAR	Bersihkan elektrode dan bagian badan yang akan dipasang elektrode terlebih dahulu dengan kapas alkohol. Perhatikan letak pemasangan lead prekordial. Cuci tangan setelah melakukan perekaman EKG! Interpretasi sudah benar. Terapi non farmakologinya: Letak arteri carotis di mana. Selain masage arteri carotis apa lagi ya terapi non farmakologinya? Propranolol bisa sampai dengan 3x1 tablet.

STATION MUSKULOSKELETAL(wrist sprain)	status lokalis perlu tambah kondisi neurovaskuler distal. dx nya strain ini salah ya, lain kali segala prosedur yg kamu lakukan mintalah izin/persetujuan pasien seperti px rontgen, prinsip tata laksananya tidak lengkap ya PRICE
STATION NEUROBEHAVIOUR	dibaca lagi pemeriksaan refleks fisiologis, untuk patela harus dibebaskan dari celana, apalagi celana jeans. dipelajari lagi interpretasi head ct scan nya ya.. dg gambaran hcts begini, masih mungkin stroke infark kah? Penanganan awal bagus, manajemen HT, dilengkapi juga untuk penanganan awal lainnya ya.. Apakah ini tidak indikasi mondok?
STATION PSIKIATRI	anamnesis oke, pemeriksaan psikiatri kurang lengkap dan intepretasi kurang tepat, intelegensianya bagaimana? memori? perhatian? dx oke, dd kurang tepat 1, edukasi bisa ditambahkan mengenai detai obat yang diberikan, kapan ke spesialis, terapi okey
STATION Sistem Reproduksi ? Aborsi Spontan Komplit	Blm menggali riw trauma/kemungkinan penyebab lain, riw serupa pd keluarga, riw seksual. Tidak inspeksi vulva dan uretra. Pd inspekulo tdk hanya dilihat cervix/oue saja, tp jg vagina, bagaimana jk ada perdarahan dari non cervix? Px gyn tolong duduk ya.
STATION THT	pemanfatan waktu kurang