

**FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

13711124 - DELLARIOUS BENEFIT YUBAID

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION GENITOURINARIA	colok dubur : jangan lupa cek , dinding mukosa usus, prostat jangan lupa menilai juga konsistensi, permukaan, nyeri tekan jangan hanya pole atas saja, dx ca prostat kurang lengkap harusnya retensi uri ec....., kateter : fiksasi jangan lupa untuk oue ditutup kassa dl ya
STATION RESPIRASI	Ax kurang detail. Px fisik tanpa cuci tangan. Px kesadaran? Px fisik dada sistematis. Adakah kegawatan pasien? Dx benar kok tatalaksana farmakologinya salah dek???
STATION ENDOKRIN (KETOASIDOSIS)	PF tidak menghitung RR, px thorax tidak inspeksi// px penunjang benar 4 kurang darah rutin dan osmolalitas// dx dan dd benar//pilihlah abocath paling besar karena untuk mengembalikan sirkulasi, menusukkan lebih dari 1x// menyebutkan insulin kurang rinci bolus atau drip hasilnya berapa unit setelah dikalikan dengan BB pasien?
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). jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan fisik dan penatalaksanaan non farmakologis. dx sudah tepat, dd kurang tepat. yang diharapkan adalah DD intoleransi makanan, malabsorbsi makanan, alergi makanan. pemasangan NGT: sudah memposisikan pasien setengah duduk, jangan lupa mengukur panjang selang sampai ke lambung. waktu habis, baru mau memasukkan NGT ke hidung
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 thorak,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
STATION INTEGUMENTUM	pemeriksaan fisik kok cuma singkat, harusnya look feel dan move, diagnosa salah!, bersihkan dulu dng betahin baru di anestesi lidocain, kalau tindakan pake duk nya ya, edukasih gak lengkap, dukasi jaga luka agar tetap bersih, habiskan antibiotik, jika ada perdarahan, nanah segera kontrol, kapan kembali lagi, itu penting lo
STATION KARDIOVASKULAR	Elektrode dan kulit dibersihkan terlebih dahulu sebelum dipasang.Setelah selesai perekaman, bersihkan kulit dan cuci tangan dengan antiseptik. (sudah) Interpretasinya: irama sinus? Masase arteri carotis di sebelah mana. Terapi non farmakologi lainnya apa? Interpretasi SVT sudah benar. Terapi Adenosin sediaanya injeksi ya. Belajar lagi.

STATION MUSKULOSKELETAL(wrist sprain)	periksa neurovaskuler distal juga perlu ya, wrist joint ya lebih spesifik, jadi jangan antebrachii, interpretasi foto ronten itu jangan hanya frkaternya saja, dislokasi ada/tdk, soft tisuanya bermasalah atau tdk, kalo pasasng elastic bandage itu sebaiknya posisi gulungan menghadap ke atas jangan ke bawah, prinsipnya harus dijelaskan dulu dg baik kepada pasien PRICE,
STATION NEUROBEHAVIOUR	Pemeriksaan kaku kuduk, bantal disingkirkan ya.. jangan lupa utk peemriksaan sensorik pasien diminta menutup mata, perhatikan cara memegang tusuk gigi. cara memegang hammer diperbaiki, lesi hcts hiperdens ya, bukan hipodens. ICH dd SAH
STATION PSIKIATRI	anamnesis kurang menggali penyakit keluarga (terutama riwayat kesehatan jiwa di keluarga),bs lebih digali juga progres penyakitnya. bentuk pikirnya apakah realistik? aspekpemeriksaan psikiatri kurang lengkap, dx oke, dd gangguan kepribadian narsistik dan skizofrenia kurang tepat, edukasi oke, terapi frekuensi risperidon kurang ya
STATION Sistem Reproduksi ? Aborsi Spontan Komplit	Ax sudah baik, kurang menggali sifat/progresi nyeri. Tidak cuci tangan langsung pakai handscoon. Kenapa px gyn tdk duduk? Cara pasang spekulum lbh lembut lg ya.
STATION THT	cara px tdk benar