

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

13711141 - AKMALU RIJAL AFIFULLAH AZ

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION GENITOURINARIA	colok dubur, jangan lupa cek tonus sfingeter ani dulu, , ampula, dinding mukosa usus, sulkus medianus dan leatrealis bgmn,dx masih belum betul dan lengkap ya klo hanya bph dd ca prostat(harusnya retensi urin ec ca.....), kateter: untuk awal posisi 90 derajat ya, sebelum fiksasi jangan lupa untuk oue ditutup kassa dl ya,
STATION RESPIRASI	Ax kurang detail. Tipe demam? tipe batuk? Px fisik baik. Dx salah. pneumonia merupakan komplikasi penyakit. Batuk 1 minggu TIDAK sesuai dengan asma bronchiale
STATION ENDOKRIN (KETOASIDOSIS)	PF biasakan pemeriksaan runut ya dek KU, Kesadaran, TTV, Head to toe// px penunjang baru 4 yang benar// dx dan dd benar//pilihlah abocath paling besar karena untuk mengembalikan sirkulasi, sebaiknya tangan dalam posisi volar tidak palmar, menusukkan jarum 2x yang awal tidak pakai abocath, tidak mengatakan berapa cairan dalam 1 jam pertama// pemakaian insulin awal bolus atau drip? hasilnya berapa unit setelah dikalikan dengan BB pasien?
STATION GASTROINTESTINAL, HEPATOBILIER, DAN PANKRE	anamnesis harus meliputi KU, RPS, RPD, RPK, lingkungan dan sosial. px abdomen tadi belum perkusi dan palpasi. jangan lupa cuci tangan setelah pemeriksaan. dx kerja tepat dd kurang tepat. yang diharapkan adalah DD intoleransi makanan, malabsorpsi makanan, alergi makanan. pemasangan NGT pasien sudah diposisikan setengah duduk. sudah mengukur panjang selang sampai lambung. ragu2 antara bilas lambung atau tidak
STATION HEMATOLOGI & IMUNOLOGI	Ax terkait keluhan utama kurang lengkap, yang memperberat mmperingan perlu digali lebh dalam, kebiasaan dan anamnesis sitem perlu ditanyakn juga, Px fisik general perlu dilakukan jangan langsung sttaus lokalis, Px penunjang perlu dipikirkan juga pemeriksaan lain yang relevan sprti darah rutin, CRP.jangan lupa intepretasikan hasil sesuai perintah soal. Untuk komunikasi gunakan nama pasien agar lbh terjalin komunikasinya. Jangan lupa cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan.
STATION INTEGUMENTUM	pemeriksaan fisik kok cuma singkat, harusnya look feel dan move, tepi rata tidak ada jembatan jaringan kok laceratum, yungalah.. kash betadin sebelum injeksi lidocain, dukasi jaga luka agar tetap bersih, habiskan antibiotik, jika ada perdarahan, nanah segera kontrol, kapan kembali lagi, itu penting lo
STATION KARDIOVASKULAR	Bagus elektrodanya dibersihkan dahulu. Untuk lead, elektrode yang besar untuk kaki, yang kecil untuk tangan ya (bila ukuran berbeda). Jangan lupa setelah selesai bersihkan badan pasien dengan tisu, rapikan alat dan cuci tangan dengan antiseptik ya. Interpretasi EKG sudah benar. Vagal manuever OK, terapi non farmakoterapi lainnya apa ya. Adenosin bentuknya injeksi ya. dosisnya juga perhatikan ya.

STATION MUSKULOSKELETAL(wrist sprain)	kontusio muskulorum kurang tepat ya, sprain aja, terus prinsip tatalaksananya jangan lupa PRICE, kemudian teknik bandage kurang baik, terlalu longgar. oiya jangan lupa cuci tangan
STATION NEUROBEHAVIOUR	pemeriksaan refleks fisiologis diperbaiki ya? kaku kuduk bantal disingkirkan.. hcts hiper ecoid? mgkn maksudnya hiperdens? betul mengarah ke ICH. EKG betul, dd masih mungkin SNH? dg gambaran tsb.. penanganan awal ABC, Diberikan aspirin?? (dikoreksi untuk ini tidak diberikan), betul penanganan HT dan manitolisasi, edukasi sudah sesuai tinggal lebih mantep aja biar keluarga pasien paham
STATION PSIKIATRI	gunakan bahasa pasien ya, apakah pasien paham halusinasi dan ilusi? kl sudah memulai sambung rasa, jangan terlalu lama blank ya. anamnesis oke walaupun muter2, apakah realistik? pemeriksaan psikiatri kurang lengkap, dx oke, dd kurang pas ya dek. belum sempat edukasi. terapinya apakah cukup 1 kali sehari? manfaatin waktunya baik2 ya dek
STATION Sistem Reproduksi ? Aborsi Spontan Komplit	Riw trauma atau kemungkinan penyebab lain sebaiknya digali, kurang menggali sifat perdarahan bagaimana, sifat nyeri, serta progresi selama perdarahan (merah segar/hitam, prongkol2, sdh berhenti berapa lama dst). Px gyn hrsnya duduk ya. Yg dilaporkan saat px gyn masih minimal (sebutkan dgn lengkap ya dek dari vulva smp cervix, kan mau cari penyebab lain perdarahan). Tdk bimanual. Empati dalam menyampaikan berita buruk ditambah ya.
STATION THT	cara px tdk benar