

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

13711154 - MUTHMAINNAH K. HAMID

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION GENITOURINARIA	jangan hanya informed tapi juga meminta consent ya, 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, trus sarung tangan darah feses tdk, dx bph kurang tepat ya, teraba keras berbenjol2 ya, dx harusnya retensi uri ec ca prostat jangan hannya ca prostat ya, 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 cukup, namun kurang spesifik. Misal tipe demam dan tipe batuk. Tidak boleh komunikasi dengan penguji, lakukan yang seHARUSnya kamu lakukan. Px fisik thoraks langsung auskultasi lanjut perut. Px fisik tidak sistematis. Px penunjang sputum??? usia berapa pasiennya? kalau px penunjang sesuaikan dengan PUSKESMAS. Selesai ada data px fisik dan penunjang-komunikasikan dg ibu pasien. Jangan sibuk membuat resep. Dx infeksi kuman di paru-paru??? Apa dek? Apakah pasien pulang? atau rawat inap?
STATION ENDOKRIN (KETOASIDOSIS)	PF tidak memeriksa KU dan kesadaran//dx dan dd benar// komunikasinya ditingkatkan lagi ya dek, saat akan menyuntikkan jarum bilang dulu ke pasien// sesuaikan dengan set alat OSCENas ya dek, jangan mencari yang tidak ada//hanya menyebutkan insulin short acting atau long acting? drip atau bolus? berapa dosisnya?
STATION GASTROINTESTINAL, HEPATOBILIER, DAN PANKRE	anamnesis OK, langsung bertanya makannya dimana, sehingga cluenya dapat. jangan lupa cuci tangan setelah pemeriksaan. dx kerja GEA karena keracunan makanan. apakah pasien ini ada diare? DD kurang tepat yang diharapkan adalah DD intoleransi makanan, malabsorpsi makanan, alergi makanan. pemasangan NGT: sudah mengukur panjang selang sampai lambung dan menandainya. pasien belum diposisikan setengah duduk. sudah melakukan bilas lambung
STATION HEMATOLOGI & IMUNOLOGI	Ax terkait keluhan utama kurang lengkap, yang memperberat mmperingan perlu digali lebh dalam, kebiasaan dan anamnesis sistem perlu ditanyakn juga, RPD RPK perlu lebh lengkap, Px fisik sudah lakukan px thorak dan abdomen tapi terkesan tidak sistematis dan tidak menyeluruh krn hanya auskultasi yg dilakukan PX pennjang : pikirkan yang mengarahh ke dx . Dx trekesan asal tebak krn inepretasi dari px penunjang yang diusulkan blm lengkap. terapi: perlu belajar lagi ya dosis dan jenis antipiretik analgesik . Jangan double dalam merespan. Edukasi kurang sesuai dengna penyakit yang ada . Btw jangan lupa cuci tangan setelah selesai periksa :-)
STATION INTEGUMENTUM	pemeriksaan fisik kok cuma singkat, harusnya look feel dan move, diagnosa salah! lain-lain Ok

STATION KARDIOVASKULAR	Elektrode dan kulit sebaiknya dibersihkan dahulu. Belum mencuci tangan setelah memeriksa pasien/merekam EKG. Tidak menyampaikan perlu pemasangan iv line untuk akses pemberian obat-obatan bila diperlukan. Sama sekali belum mengedukasi pasien, jelly di badan pasien belum dibersihkan. Adenosin Tri Phosphat (ATP) bentuk sediaannya injeksi 20 mg (memang diberikan 6 mg, 12 mg, 12 mg, namun minta resepnya tetap 1 ampul dulu. Tingkatkan performanya ya.
STATION MUSKULOSKELETAL(wrist sprain)	regionya yg tepat wrist joint ya, prinsipnya PRICE ya buka RICE, jadi setelah diberi ice pack dipasang elastic bandage/verban
STATION NEUROBEHAVIOUR	tidak perlu terburu-buru, bisa memperkenalkan diri terlebih dahulu. pemeriksaan oppenheim coba diperhatikan yg tepat ya.. bukan dari arah kaki ke lutut, cara memegang tusuk gigi diperhatikan lagi.. sensoris bandingkan kanan dan kiri. pemeriksaan neurologis dilakukan namun kurang tepat, diperbaiki ya.. untuk interpretasi hcts, diperbaiki apakah ini lesi hipodens? infark kah? krn akan berpengaruh pd diagnosis kemudian penanganan awalnya.. Diagnosis stroke iskemik (?), direvisi dg SH ICH. penanganan rtpa. pasien ini kasusnya stroke hemoragik ya...
STATION PSIKIATRI	anamnesis oke, hanya pemeriksaan psikiatri kurang lengkap ya dek, hanya melaporkan 8 poin saja. dx dan dd kurang tepat ya dek. untuk terapi dibaca lagi soalnya, mintanya untuk berapa lama. apakah 1 hari sekali cukup dengan dosis 2 mg?. edukasi bisa ditambahkan kapan konsul ke spesialis, efek samping obat, dll
STATION Sistem Reproduksi ? Aborsi Spontan Komplit	Px gyn tlg duduk ya dek. Blm melakukan px bimanual.
STATION THT	cara px tidak bnar