

FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

9711129 - SISCA NOVITA WULANSARI

STATION	FEEDBACK
STATION GENITOURINARIA	IC sebelum tdkan ya, jangan hny inspeksi dan palpasi, tapi colok dubur juga ya untuk memastiakn bph bukan, dx masih salah ya klo bph (harusnya retensi urin ec....) dan dari mana menyimpulkan bph khan tdk colok dubur, kateter: untuk awal posisi 90 derajat ya, manajemen sampang mana yg dibuang ke bengkok mana yg bukan. sebelum fiksasi jangan lupa untuk oue ditutup kassa dl ya, cuci tangan stlh tindakan...sisa waktu anda hampir 5 menit (usahakan lihat soal baik2ya...jangan langsung terpaku tindakan, setiap pertanyaan ada nilainya lho....klo ada yg tdk dikerjakan nilai akan sangat berkurang...)
STATION RESPIRASI	tidak memperkenalkan diri. Demam tidak dispesifikkan tipe demamnya. Kesan ax RPS hanya sekilas, tidak detail. Ukur PB salah menggunakan alatnya. Px fisik langsung auskultasi dada, px mata dilanjut cuci tangan di akhir pemeriksaan. Tidak px vital sign. Px fisik tidak sistematis.
STATION ENDOKRIN (KETOASIDOSIS)	PF tidak menyeluruh KU, kesadaran, TTV, head to toe// Px penunjang yang sesuai baru ketonuria dan GDS// Dx salah //sebaiknya cairan infusnya NaCl, pada selang masih banyak gelembung udah--> hati-hati ya dek bisa emboli kalo ke pasien beneran, tidak menyebutkan berapa jumlah untuk terapi cairan//hanya menyebutkan insulin intravena tidak menyebutkan dosis//baca soal lebih teliti ya dek, tidak diminta tulis resep lho..
STATION GASTROINTESTINAL, HEPATOBILIER, DAN PANKRE	penggalan keluhan utama masih perlu ditambah lagi untuk memastikan penyebab keluhan utama. px fisi: jangan lupa cuci tangan sebelum dan setelah px fisik. dx kerja sudah tepat. DD belum tepat. yang diharapkan adalah DD intoleransi makanan, malabsorpsi makanan, alergi makanan. pemasangan NGT: sudah mengukur panjang NGT sampai lambung. jangan lupa diberi tanda. pasien belum diposisikan setengah duduk. belum melakukan bilas lambung
STATION HEMATOLOGI & IMUNOLOGI	Ax sudah cukup baik, semua pertanyaan sdh mengarah pada informasi yang relevan. Namun sebaiknya anamnesis sitem perlu lebih lgkp lagi untuk mengetahui adanya keluhan yang lain. Kebiasaan juga perlu digali lebih dalam. PX fisik: KU perlu dilihat dulu, px tanda vital lakukan scr lengkap,px fisik thorak abdomen perlu dilakukan.Untuk status lokalis ROM perlu diperiksa juga.Usulan px penunjang : pikirkan lbh komprehensif: Foto rontgen blm .diusulkan, CRP?Untuk edukasi kurang komprehensif, dalam berkomunikasi langkah baiknya jikagunakan nama pasien. Ctatan lainnya: perhatikan instruksi yang ada di soal ya :-). Cuci tangan juga sebelum dan setelah pemeriksaan.
STATION INTEGUMENTUM	pemeriksaan fisik kok cuma singkat, harusnya look feel dan move, diagnosa salah!, obat jangan cuma antibiotik, edukasi ok
STATION KARDIOVASKULAR	Bersihkan elektrode dan kulit yang akan dipasang elektrode sebelumnya. Kesimpulan interpretasi SVT, baik. Selain Vagal manuver apa yang diberikan? Amiodaron sediaannya 200 mg. Berapa mg yang dibutuhkan untuk terapi awal SVT?

STATION MUSKULOSKELETAL(wrist sprain)	regionya salah ya, harusnya wrist joint, perlu juga periksa neurovaskuler distal, koq bisa ada krepitasi?? memang terabakah, dan koq bisa interpretasi Rontgennya ada fraktur tho??? dibidai pun koq disuruh pulang??? beri analgetik koq ya parasetamol 500mg tho?? hadeeeh belajar yg serius ya
STATION NEUROBEHAVIOUR	cara pemeriksaan refleks fisiologis diperbaiki ya, lakukan pada tangan dn kaki. dipelajari lagi cara menginterpretasikan hasil hcts. sah, dd ich, edh (benar perdarahan, tp diperbaiki ya, untuk jenis perdarahannya). pemebrian antiplatelet?? manajemen HT target tepat. jangan lupa cuci tangan..
STATION PSIKIATRI	anamnesis oke, dx kurang tepat, bukan skizofrenia ya dek, kan nda ada halusinasi, dd skizoafektif, depresi dengan gejala psikotik. perhatikan petunjuk dengan cermat ya dek, apabila tertulis laporkan ke penguji artinya harus dilaporkan (bukan menjelaskan ke pasien yang mana pasiennya tidak paham bahasa2 psikiatri), beda ceritanya kalau mau crosscheck. pemeriksaan psikiatri juga tidak lengkap. cermati kembali soalnya, resep diminta untuk 1 minggu, tuliskan resep sesuai dengan permintaan soa, perlu diedukasi apakah perlu ke dokter spesialis jiwa atau tidak. terapi sudah tepat, tetapi haloperidol bukan 10 gram ya.
STATION Sistem Reproduksi ? Aborsi Spontan Komplit	Pakai handscoon kok tdk cuci tangan dulu? Lampu kok tidak dinyalakan dulu? Pd px bimanual jgn lupa nilai ukuran uterus, nyeri tekan adneksa. Px gyn duduk ya.
STATION THT	px kurang