

**FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE NOVEMBER 2022**

16711001 - MAHARANI ZULFA MAZUDA

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : Sistem Ginjal dan saluran kemih	Ax : cukup namun mengingat kasus sensitif perlu menanyakan dengan nada yg disesuaikan misal mohon maaf apakah bapak pernah berhubungan seksual selain dengan istri?, bagus ada kroscek ax, px st lokalis, jangan lupa saat inspeksi pakai lup dan lampu/senter, Dx ok, Tx ab ok tapi belum meresepkan untuk simtomatiknya, edukasi sudah oke namun belum lengkap
STATION 10 : ENDOKRIN DAN METABOLIK	anamnesis dah lengkap, ada instruksi px fisik ya mb, semua dilakukan yaaa dan dengan benar. KU, kesadaran GCS brp, vital sign, dan px sistematis, perlu buka baju, dr kepala, thorax abdomen dan ekstrmitas,dx blm lengkap, lha hipoglikemia katanya berat kok terapinya itu mb?
STATION 11 : SISTEM REPRODUKSI	BHP non steril juga disiapkan sebelumnya di meja non steril. Kenapa di periksa papsmear ? Dalam soal hanya vaginal swab yg diminta. dan bila keduanya mau dikerjakan, swab dulu baru papsmear agar hasil swab tidak terganggu. Kaca objek disiapkan, tdk semua pemeriksaan ditumpuk jadi satu.
STATION 12 : HEMATO IMUN-INFEKSI	timbang dengan baju terbuka ya. Jangan lupa px fisik head to toe. DD dan Dx sebetulnya sama saja
STATION 13 : SPECIAL SENSORY/INTEGUMENTUM	anamnesis oke. px fisik oke. px penunjang jgn lupa inform consent dl ke pasien ya kl mau melakukan px penunjang. untuk terapi non farmakologi bs juga diterangkan pencegahan penularan maupun pencegahan agar tidak memberat.
STATION 2 : SISTEM RESPIRASI	Usulan pmx penunjang benar, interpretasi minimal
STATION 3 :PSIKIATRI	allo dan autoanamnesis baik, pelaporan status psikiatri kurang lengkap, perlu mempelajari lagi simtomatologi, tidak melakukan perujukan pada kasus tentamen suicide
STATION 4 : MUSKULOSKELETAL	Aspek sterilitas kurang: 1. Bungkus handscoen, jangan diletakkan di troli steril setelah handscoen dipakai, 2. Seharusnya setelah dilakukan desinfeksi dengan povidone iodine, lapang operasi ditutup dengan doek steril, baru dilakukan injeksi lidokain dan debridemen (yang dilakukan terbalik). simpul kurang baik: 1. hanya dilakukan 2 kali simpul, harusnya minimal 3 kali biar kencang; 2. didapatkan airknot pada simpul (silakan google yg dimaksud dengan airknot). Usahakan yangan memegang jarum dengan tangan, pakai pinset saja. Waktu habis belum memberikan terapi medika mentosa.
STATION 5 : SISTEM SARAF	anamnesis cukup lengkap, empati ke pasien oke, dibiasakan sampai kedepannya besok2 yaa..untuk N.Cranialis, kekuatan otot boleh dperiksa untuk skrining, prinsipnya paham kenapa harus dilakukan? paham untuk pemeriksaan neurologis yg sesuai dg kasus ini. pelajari lagi cara pemeriksaan dix.halpike yaa, termasuk cara pemeriksaan romberg yg tepat perhatikan kaki harus rapat, waktu pmeriksaan berapa lama, edukasi oke, dipelajari juga terkait pilihan2 terapi untuk kasus ini yaa..

STATION 6 : GASTROINTESTINAL	Ax ok, cuci tangan who tetep dipertahankan sampai step terakhir ya jangan bikin mazhab sendiri, lakukan pemeriksaan abdomen sesuai dg prosedur ya, IAPP, pmeriksaan fisik tidak sistematis, lakukan pemeriksaan fisik secara runut dari KU VS head to toe ya dik supaya tidak ada yg terlewat
STATION 8 : KARDIOVASKULAR	ax dan px ekg sdh oke,,,perthanankan//dd msh kurang 1 yaa...
STATION 9 : Sistem Indera	Anamnesis sudah cukup baik dan lengkap (KU, RPS, RPD, dan faktor risiko), pemeriksaan fisik sudah cukup baik, namun agar penguji bisa memahami apa yang dilakukan, sebaiknya sambil dijelaskan secara verbal ya apa yang dilakukan. Jangan lupa pemeriksaan visus ya... karena sudah jadi keumuman dalam pemeriksaan mata untuk memastikan visus pasien normal atau tidak. Diagnosis akan lebih tepat jika menyebutkan corpalnya apa? dan lokasi persisnya dimana ya.. DD nya masih belum tepat. Tindakan non farmakoterapi jangan prosedur cuci tangan pra dan pasca tindakan, dan lebih baik pakai handscoon. Penulisan resep farmakoterapi sudah benar, edukasi sudha baik