

FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE NOVEMBER 2022

16711007 - VIERTA AJI NUR YASIN

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : Sistem Ginjal dan saluran kemih	Ax: RPD belum digali, terkait kebiasaan sexual tanya pakai kondom tidak, ada tidak perilaku penyimpangan sexual, pemeriksaan fisik inspeksi selain gunakan senter/lampu juga gunakan lup ya, lakukan palpasi juga untuk mennetukan UKK primernya ada peninggian tidak, nyeri tidak, UKK perlu melihat dasar ulkus kotor tdk, jangan lupa palpasi lnn, Dx belum tepat ya klo ulkus durum (kebalik sm dd nya ya), Tx: belum tepat ya pilihan ab nya (salah dx), edukasi kurang sesuai kasus krn salah dx dan terapi, juga perlu sesuaikan dengan kasus pasien terkait FR pasien, lebih teliti lagi ya....
STATION 10 : ENDOKRIN DAN METABOLIK	kebiasaan sehari2 belum ditanyakan. gcs gak diberi nyeri mas,dan tolong disebutkan brpnnya. sesuai instruksi semua dilakukan dengan benar, suhu, termometer harus dimasukkan ke ketiak dan dijepitkan, px thorax, dan abdomen serta ekstremitas blm. pasien peprlu rawat inap kah?komponen resep blm lengkap, kepada siapa
STATION 11 : SISTEM REPRODUKSI	Pasien BAK sebelumnya. Perhatikan prinsip sterilitas kerja. BHP disiaokan sebelunya. BHP steril disiapkan di meja steril. Kaca objek diletakkan di meja nonsteril. pelajari lagi ttg pemeriksaan swab yg dilakukan apa saja, kerjakan tersistematis.
STATION 12 : HEMATO IMUN-INFEKSI	Jangan lupa status imunisasi dan riwayat persalinan. selalu timbang bayi tanpa baju ya. Px fisik jangan hanya lokalis saja. DD masih bisa masuk
STATION 13 : SPECIAL SENSORY/INTEGUMENTUM	anamnesis terkait dengan faktor resiko lingkungan dan kebiasaan belum tergali. belajar lagi tata cara pemeriksaan ukk ya dek. intepretasi ukk juga dipelajari lagi ya. px penunjang oke. dx masih bisa dilengkapi lagi. untuk edukasi dan terapi non farmakologinya dipelajari lagi ya, apakah betul tidak menular?
STATION 2 : SISTEM RESPIRASI	Interpretasi hasil pmx penunjang kurang lengkap, jumlah dan aturan pakai obat kurang tepat
STATION 3 :PSIKIATRI	perlu bina raport dengan pasien, perlu menggali lebih banyak simtom, pelaporan status psikiatri kurang lengkap dan terjeda, perlu meningkatkan kemampuan membuat DD, edukasi baik, perujukan tepat

<p>STATION 4 : MUSKULOSKELETAL</p>	<p>Luka karena sayatan kaca (benda tajam), tepi luka beraturan, bukan merupakan vulnus laceratum. Pemeriksaan fisik kurang lengkap, hendaknya palpasi untuk mencari nyeri tekan, krepitasi, ROM juga dilakukan. Ukuran handscoen pilih sesuai tangan, jangan terlalu besar, Setelah cuci tangan, jangan menyentuh barang2 yg tidak steril. Siapkan semua dari awal sebelum cuci tangan. Buka bungkus handscoen steril dengan korentang apabila sudah di area steril. Lakukan desinfeksi dulu, tutup dengan doek steril, baru injeksi lidokain; jangan terbalik-balilk. Sebisa mungkin, jangan gunakan tangan untuk memegang jarum. pakai pinset untuk memegang jarum. Salah menggunakan instrumen. Jika menjahit, gunakan needle holder, bukan dengan klem. Jahitan minimal 3 kali simpul. Hati2 dalam bekerja, jangan sampai ada instrumen yg jatuh (jarum jatuh). Prosedur belum selesai, waktu sudah habis. Latihan lagi agar bisa lebih cepat bekerja.</p>
<p>STATION 5 : SISTEM SARAF</p>	<p>anamnesis dilengkapi untuk riwayat keluarga dan informasi yg relevan dengan keluhan utama, dixhallpike cara melakukan sudah sesuai namun seharusnya dicek nistagmus saat kepala terjantai bukan saat posisi duduk, apakah manuver yg boleh dilakukan dirumah adalah eppley? kemudian yg dilatihkan ke pasien apakah benar eppley? betahistin dosis berapa ya?</p>
<p>STATION 6 : GASTROINTESTINAL</p>	<p>ax dah baik, bisa minta kesediaan dan minta tolg pasien untuk menyiapkan diri untuk membuka baju, daripada anda yg membuka kancingnya, pemeriksaan hanya vital sign dan abdomen, belum menyeluruh dari KU dan head to toe</p>
<p>STATION 8 : KARDIOVASKULAR</p>	<p>ax. cukup mengarah tp kebiasaan merokok belum ditanyakan, //sbm gel bersihkan alkohol ya, tempat pasang elektroda kaki dan tangan kebalik ya, yg besar utk kaki, lead v4 msh kurang tepat , interpretasi masih kurang tepat, ada sT elevasi--diralat Normal??tp msh belum lengkap ya....//edukais belum selsai waktu habis...lain kali lebih bisa mengatur waktunya ya</p>
<p>STATION 9 : Sistem Indera</p>	<p>Anamnesis sudah cukup baik dan lengkap KU, RPS, RPD dan faktor risiko sudah digali. Pemeriksaan visus mata sudah benar, pemeriksaan fisik segmen anterior mata sudah dilakukan runut dan sudah diperiksa sisi yang sehat dulu. Diagnosis akan lebih tepat jika menyebutkan corpalnya apa? dan lokasi persisnya dimana ya.. DD nya masih belum tepat. Untuk non farmakoterapi tahapan-tahapan tindakan masih belum tepat (informed consent verbal, tindakan cuci tangan sebelum dan sesudah rindakan, sebaiknya pakai handscoon, dan pemberian anestesi topikal). Penulisan resep farmakoterapi dipelajari lagi ya.. Secara umum masih perlu manajemen waktu dan meningkatkan kepercayaan diri ya... agar tidak terlihat ragu-ragu.</p>