

FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE NOVEMBER 2022

16711012 - HANA NURAI SA BASYA

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : Sistem Ginjal dan saluran kemih	Ax: sudah cukup namun terkait sexual tanyakan juga pakai kondom tidak, bagus ada kroscek, px fisik inspeksi dan palpasi oke lengkap hanya kurang sistematis saja, dx belum tepat ya klo sifilis (terbalik sm dd nya ya), edukasi oke,
STATION 10 : ENDOKRIN DAN METABOLIK	baiknya ditanyakan apa nama/jenis obat yg dikonsumsi, jg kebiasaan sehari2, periksa suhu beneran yaaa, masa kena baju, px ekstremitas blm mb, CRT, komponen resep ditulis lengkap ya, klo mau dipake medis buat s.i.m.m
STATION 11 : SISTEM REPRODUKSI	Menyarankan BAK (jgn bila ibu mau), saat membuka wadah steril perhatikan cara meletakkan tutupnya ketika dilepas. Pemeriksaan dilakukan tersistematis biar tdk melompat2. Kaca objek disiapkan sebelumnya. Bakterial vaginalis sama dg bakterial vaginosis ?
STATION 12 : HEMATO IMUN-INFEKSI	DD sesuai, tapi dx utama kurang tepat (bukan kasus bedah), sehingga edukasi tidak masuk. Ingat ini ada infeksi disekitar luka.
STATION 13 : SPECIAL SENSORY/INTEGUMENTUM	anamnesis sudah oke. px fisik jgn lupa dilakukan palpasi juga ya. apakah ukknnya menyebar atau bergerombol? px penunjang oke. dx masih bisa dilengkapi. edukasi oke, namun untuk non farmakologi masih bisa dilengkapi.
STATION 2 : SISTEM RESPIRASI	Interpretasi hasil pmx penunjang minimal, pemeriksaan fisik yg dilakukan kurang lengkap, terapi farmakologis belum tepat dosis, jumlah, frekuensi
STATION 3 : PSIKIATRI	allo dan autoanamnesis baik, bina raport baik, pelaporan status psikiatrik lengkap dan runtut, perlu meningkatkan kemampuan membuat DD, tidak melakukan rujukan pada kasus tentamen suicide, perlu meningkatkan pengetahuan tentang anti insomnia dan anti ansietas
STATION 4 : MUSKULOSKELETAL	Luka karena sayatan kaca (benda tajam), tepi luka beraturan, bukan merupakan vulnus laceratum. Ketika membuka bungkus dalam Handscoen di area steril, hendaknya dibantu dengan korentang, jangan dengan tangan. Ampul Lidokain bukan barang steril, jangan diletakkan di troli steril. Ada jahitan yang airknot. Setiap jahitan hendaknya minimal 3x simpul, agar tidak mudah lepas. Usahakan untuk tidak memegang jarum dengan tangan, pakai pinset.
STATION 5 : SISTEM SARAF	anamnesis lengkap, pemeriksaan neurologis diperhatikan cara dixhallpaxe, apa yg akan diliat dari pemeriksaan tsb? edukasi dilengkapi apa yg harus dilakukan dn tdk boleh dilakukan ya, dn tidak boleh langsung menjudge penyebabnya krna beban pikiran ibu.
STATION 6 : GASTROINTESTINAL	ax ok, pemeriksaan yg relevan itu kalo pemeriksaan fisik ya tetap meriksa itu biasakan KU VS dan head to toe ya mbak, kan kita menskrining untuk menegakkan diagnosis, px thorax dan abd diperbaiki lagi tekniknya ya

STATION 8 : KARDIOVASKULAR	sip anamnesis mengarah dan lengkap//psg ekg sdh baik,interpretasi ada yg kurang cermat ya, beneran ST eevasi?dx jadinya kurang tepat yaa...edukais buru2 krn waktu ngepas...oke
STATION 9 : Sistem Indera	Anamnesis sudah cukup baik dan lengkap KU, RPS, RPD dan faktor risiko. 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. DD nya masih belum tepat. Manajemen waktu ya... agar cukup, karena membutuhkan ada tindakan non farmakoterapi, terapi farmakoterapi apakah cukup hanya artificial tears?