

FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE NOVEMBER 2022

16711015 - ALYA AYU TAZKIA

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : Sistem Ginjal dan saluran kemih	Ax ok. kasus terdapat ujud kelainan kulit akan lebih baik jika menanyakan awalnya bagaimana. Kasus sensitif, akan lebih baik nada bertanya disesuaikan, misal mohon maaf apakah bapak pernah berhubungan seksual selain dengan istri?, bagus ada kroscek ax, px st lokalis, jangan lupa saat inspeksi pakai lampu/senter, palpasi tidak hanya Inn saja tapi di bagian UKK juga u memastikan peninggian tdk, ulkusnya perlu dilihat dasarnya kotor atau bersih ya, Dx belum tepat klo sifilis, Tx sudah betul ab tapi belum sesuai kasus pilihan Abnya, , edukasi
STATION 10 : ENDOKRIN DAN METABOLIK	ax yg belum RPD terkait DM dan HT sdh diderita sejak kapan, px KU blm njih, br gcs, dx kurang lengkap, lha klo hipoglikemia, harusnya diberi apa mb?komponen penulisan resep blm lengkap.edukasi juga belum pas
STATION 11 : SISTEM REPRODUKSI	Sebelum pemeriksaan gin pasien BAK dahulu, alat2 disiapkan lebih dahulu termasuk BHP seperti lidi kapas, kasa, Perhatikan prinsip kerja steril dan sterilitas alat. Pemeriksaan bimanual setelah selesai ambil swab agar tidak merusak sediaan, sampel diambil dari bbrapa tempat dan diperiksa sesuai ketentuan. Diagnosis tidak akan keluar kalau tdk diperiksa dg benar.
STATION 12 : HEMATO IMUN-INFESI	Dx perlu dispesifikkan nama penyakitnya apa, jangann hanya kausanya.
STATION 13 : SPECIAL SENSORY/INTEGUMENTUM	anamnesis perjalanan penyakit masih bisa digali lagi lebih dalam, karena terdistract perkerjaan malah tidak cukup tergali gejala saat ini. begitupula riwayat pengobatan. px fisik perlu menggunakan sarung tangan, lakukan palpasi, gunakan juga lup dan senter ya (tidak ada simulasi). untuk ukknya masih bisa dilengkapi lagi. px penunjang oke. dx bisa dilengkapi lagi. terapi non farmako masih bisa ditambahkan lagi.
STATION 2 : SISTEM RESPIRASI	Interpretasi hasil pmx penunjang minimal, jumlah dan aturan pakai obat kurang tepat
STATION 3 :PSIKIATRI	anamnesis baik, menggali simtom baik, pelaporan status psikiatri kurang lengkap, melakukan rujukan tapi tidak ke psikiater, penulisan resep tidak ada nama pasien dan alamat,

STATION 4 : MUSKULOSKELETAL	Pemeriksaan fisik kurang lengkap, hendaknya selain inspeksi, diperiksa juga palpasi ada nyeri tekan/krepitasi, ROM bagaimana. Luka karena sayatan kaca, bukanlah vulnus laceratum; diagnosis kurang tepat. Sebelum melakukan anaestesi lokal dengan injeksi lidokain, hendaknya dilakukan desinfeksi dan ditutup doek steril terlebih dahulu; bukan sebaliknya. Teknik penjahitan kurang rapi, tidak simetris. Hendaknya setiap jahitan dilakukan minimal 3 simpul biar tidak mudah lepas. Setelah selesai prosedur, alat steril kembalikan ke area steril, jangan buru2 diletakkan di area non steril. Setelah selesai prosedur, luka dibersihkan dahulu sebelum ditutup. Penutupan luka dengan verban sudah cukup rapi. edukasi kontrol 3 hari setelah dijahit, jangan 1 minggu. terapi hendaknya diberikan antibiotik oral dan antinyeri oral.
STATION 5 : SISTEM SARAF	anamnesis oke, px.fisik neurologi sesuai, perhatikan dosis dan sediaan betahistin, edukasi oke
STATION 6 : GASTROINTESTINAL	Ax ok, lakukan pemeriksaan suhu lege artis, px thorax dan abd sudah mengikuti kaidah, cuci tangan who yg bener ya, belajar lagi untuk dosis dan sediaan obat
STATION 8 : KARDIOVASKULAR	ax sdh mengarah dan lengkap//ps ekg dan interpretasi baik, edukasi komunikais baik...pertahankan ya...
STATION 9 : Sistem Indera	Anamnesis sudah baik dan lengkap, pemeriksaan fisik segmen anterior mata sudah cukup baik dan runut. Jangan lupa pemeriksaan visus ya... karena sudah jadi keumuman dalam pemeriksaan mata. Diagnosis akan lebih tepat jika menyebutkan corpalnya apa? dan lokasi persisnya dimana. Untuk non farmakoterapi tindakan evakuasi corpal sudah cukup baik, Penulisan resep dan edukasi juga sudah sesuai.