

FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE NOVEMBER 2022

16711022 - DHIYALHAQ 'AQILATUL FADHILAH HAKIM

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : Sistem Ginjal dan saluran kemih	Ax secara umum sudah baik namun jangan lupa menggali RPD dan RPK ya, px st lokalis bagus sudah inspeksi menggunakan lampu dan lup, namun jangan lupa melakukan palpasi, UKK secara umum sudah baik namun untuk dasarnya itu kotor ya bukan bersih ya, Dx oke, Tx oke meresepkan antibiotik namun jangan lupa meresepkan u tx simtomatiknnya juga ya, pasien ada keluhan nyeri, edukasi jangan lupa dilakukan terkait etilogi dan FR terjadinya penyakit
STATION 10 : ENDOKRIN DAN METABOLIK	anamnesis ok, px fisik Ku dan GCS, E krg pas, V dan M ok, vs hampir lupa ya, yg generalis, ok. dx blm lengkap, terapi dan komponen resep sdh lengkap, cuman lembar dx blm diisi ya mb
STATION 11 : SISTEM REPRODUKSI	Pasien BAK sebelumnya. BHP disiapkan sebelumnya. BHP steril disiapkan di meja steril. Kenapa handscund tdk dipakai lagi. Perhatikan prinsip kerja steril.
STATION 12 : HEMATO IMUN-INFEKSI	DD kurang tepat karena tidak mengarah ke bedah
STATION 13 : SPECIAL SENSORY/INTEGUMENTUM	anamnesis sudah oke, bisa ditambahkan juga pertanyaan terkait adakah perubahan rutinitas. perhatikan lagi cara pemeriksaan ukk ya dek, perlu menggunakan lup dan juga senter. untuk ukknnya sendiri bisa ditambahkan dermatomnya. px penunjang oke. biasakan infrom consent sebelum melakukan px penunjang ya. dx bisa dilengkapi lagi. edukasi bisa disampaikan juga faktor pencetus. untuk terapi non farmakologi tidak melulu dengan tindakan kok dek, bisa juga dengan pencegahan penularan, pencegahan agar tidak semakin memberat.
STATION 2 : SISTEM RESPIRASI	Waktu terlalu banyak di anamnesis dan pmx fisik. Edukasi terkait penyakit pasien penggunaan obat dan di rumah (-)
STATION 3 :PSIKIATRI	pertimbangkan waktu, tidak sempat edukasi, waktu menulis resep sangat kurang, tidak ada nama pasien dan alamat pada resep, tidak merujuk pada kasus tentamen suicide, allo dan auto anamnesis baik, bina raport baik, menggali simtom baik. pelaporan status psikiatri baik.
STATION 4 : MUSKULOSKELETAL	Pemeriksaan fisik hanya diperiksa ukuran luka saja, aspek lain: adanya corpal, perdarahan, nyeri tekan, krepitasi, tidak diperiksa. Biasakan periksa yg lengkap. Diagnosa biasakan pakai bahasa baku, jangan "luka bacok", tapi vulnus scissum. Ketika bungkus handscoen sudah ditariuh di area sterli, jangan dipegang dengan tangan, bisa dibuka dengan bantuan korentang. Ketika sudah memakai handscoen steril, jangan ambil korentang (handle korentang tidak steril). Teknik jahitan sudah rapi, tapi hendaknya tiap jahitan disimpul minimal 3x, biar tidak mudah lepas. Siapkan alat2 dari awal, termasuk sufratul. Usahakan jangan memegang jarum dengan tangan, biasakan pegang jarum pakai pinset.

STATION 5 : SISTEM SARAF	anamnesis oke, seharusnya termometer di dalam ketiak ya, untuk pemeriksaan tekanan darah tetep dengan cara yg sesuai ya dek, dengan stetoskop, melakukan semua pemeriksaan keseimbangan, untuk dixhallpixe, tandem sesuai caranya, untuk romberg kaki rapat ya, dipelaajri lagi DD apa saja ya dek, perhatikan dosis betahistin yaa dek, edukasi oke
STATION 6 : GASTROINTESTINAL	ax ok cuci tangan who ya jangan bikin mazhab sendiri, pemeriksaan perut jangan lupa IAPP, sudah melakukan px head to toe secara runut, hanya tekniknya perlu diperbaiki
STATION 8 : KARDIOVASKULAR	ax cukup lengkap dna mengarah//v1 beneran di sic 3?interpretasinya cukup lengkap dan sesuai//dx dan DD oke//edukasi juga baik, tapi mungkin diatur cara komunikasinya ya dik, masih terkesan terburu2 belum tenag...semangat ya dhiyaa...
STATION 9 : Sistem Indera	Anamnesis sudah cukup baik dan lengkap, pemeriksaan fisik segmen anterior mata dan visus sudah benar dan lengkap. Diagnosis akan lebih tepat jika menyebutkan corpalnya apa? dan lokasi persisnya dimana. DD nya masih belum tepat. Tindakan evakuasi corpal sudah cukup baik, resep farmakoterapi juga sudah baik, edukasi juga sudah oke. Exellent... :)