

FEEDBACK OSCE KOMPRES PERIODE NOVEMBER 2022

16711028 - ASTALITHA LOREL TANIA

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : Sistem Ginjal dan saluran kemih	Kok pakai celana panjang dek? Ax kurang RPD, keluhan sistemik lain ada/tidak? Pengobatan? Px fisik cukup, ukk kurang lengkap. Edukasi kurang. Tx salah.
STATION 10 : ENDOKRIN DAN METABOLIK	anamnesis terkait family history dan social history kurang lengkap, lainnya sudah lengkap dan benar
STATION 11 : SISTEM REPRODUKSI	anamnesis kurang RPD dan RPK. kandidat kurang familiar dengan lampu untuk pemeriksaan ginekologi.
STATION 12 : HEMATO IMUN-INFEKSI	Ax kurang tentang perawatan tali pusar dan kapan tali pusar lepas, px fisik jangan hanya status lokalis umbilikus saja tapi lengkap mulai dari KU, vital sign, dan status generalis dari kepala sampai ekstremitas, px penunjang ok, dx utama dan DD ok, komunikasi ok edukasi utk perawatan pusar diberi betadin bukan salep antibiotika karena antibiotikanya sudah diberikan oral, untuk persepsian dosis obat sdh ditentukan/dihitung oleh dokter sesuai berat badannya, bukan ditulis sekian mg/kgBB, antibiotika yang tepat adalah cefixime atau cloxacillin sediaan puyer
STATION 13 : SPECIAL SENSORY/INTEGUMENTUM	Ax: pemicu keluhan belum ditanyakan detail//PF: sudah pakai senter dan lup, deskripsi UKK masih kurang tepat//PP pilihan benar, interpretasi benar//Dx benar dan lengkap//Edukasi: kurang lengkap, bgmn cara2 meningkatkan imunitas tubuh, pemicu pd pasien ini
STATION 2 : SISTEM RESPIRASI	ax kurang lengkap, interpretasi foto paru bukan TB paru miliar ya. DD bronkitis kronis, pneumonia, bronkiectasis
STATION 3 :PSIKIATRI	anamnesis: allo: info2 penting dari pengantar pasien sudah ditanyakan. autoanamnesis: pasien dalam keadaan akut, kurang pas ditanya hitung2an untuk tes intlegensinya. sebaiknya tanyakan hal2 yang lebih penting terkait gejala (perasaan, aktivitas), stresor tergal di akhir2 anamnesis. Stresor sebenarnya bisa digali lebih awal (manajemen waktu harus lebih baik). Hasil pemeriksaan psikiatri yang dilaporkan kurang sistematis. pelajari lagi status mental yang harus dilaporkan dan hasil sesuaikan dengan keadaan pasien, misal insight derajat 2? Edukasi: Pelajari lagi, pasien dengan percobaan bunuh diri, tatalaksananya bagaimana? apakah boleh langsung rawat jalan rawat jalan? Kamu tidak menyebutkan indikasi rawat inap. Sudah benar diarahkan ke psikiater. Diagnosis benar, diagnosis banding kurang tepat jika didiagnosis banding semua tingkatan depresi (berat, sedang, ringan). Artinya kamu tidak paham kriteria setiap tingkatan itu. Terapi farmakologis sudah benar. cara edukasi cukup baik, tapi konten edukasinya harus dipelajari lagi ya.

<p>STATION 4 : MUSKULOSKELETAL</p>	<p>Status lokalis 10 x 5 lebar lho de... coba cek lagi ukuran senti yaa.. saat deskripsi luka gunakan terminologi anatomis (regio femoralis) dextra / sinistra , medial / lateral, Feel ?? ROM ? Dx jenis vulnus salah.. ini scisum bukan laceratum... Tx non farmako spiut steril pakai sarung tangan steril. awal bisa irigasi luka dengan nacl. Tx farmako pilihan obat dan dosis oke... menulis jangan disingkat.. jangan lupa tanda R/ dan nama pasien utk kelengkapan resep.. Edukasi ok Profesionalisme alat / bahan yg sdh tdk dipakai diletak di tempat yg seharusnya y de...</p>
<p>STATION 5 : SISTEM SARAF</p>	<p>Ax: ok ;Px: pemeriksaan fisik general bagaimana?pasang manset tensi yang rapi dan benar ya, lakukan px neurologis yang sesuai dengan keluhan (tes keseimbangan) ;Dx: sudah ok ;Tx: pilihan obat tidak tepat ;Edukasi: terkait penyakit masih kurang (apa yang boleh dan tidak dilakukan)</p>
<p>STATION 6 : GASTROINTESTINAL</p>	<p>Ax. sudah baik cukup lengkap, kasus dispespsia yang banyak harus digali adalah penyebab, pada orang muda bisa pekerjaan, pola makan, makan sebelum tidur, terlalu banyak dll sudah dtanyakan, pada orang tua bisa ditanyak riwayat nyeri kronis atau riwayat konsumsi analgetik. kare penting utk edukasi. pada kasus kronik BAB hitam sering tidak dikethau pasien. Pemeriksaan , edukasi dan komuniaksi sudah baik. untuk lanzoprazole beraoa mg sediaan yanga da?</p>
<p>STATION 8 : KARDIOVASKULAR</p>	<p>pembacaan ekg kurang tepat, disebut RVH dari mananya ya? dibaca lagi kriterianya, lalu ada p mitral benarkah? dx dan dd salah, apakah kondisi pasien emang perlu rawat inap? apakah tensi 130/80 sudah didiagnosis hipertensi mbak?</p>
<p>STATION 9 : Sistem Indera</p>	