

FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE NOVEMBER 2022

16711034 - WIDYO NUGROHO UTOMO

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : Sistem Ginjal dan saluran kemih	Ax kurang RPD, keluhan sistemik, riwayat pengobatan? Px fisik-lakukan saja, nanti Penguji otomatis akan memberikan hasil. Diskripsi ukk kurang. Edukasi kurang. JANGAN komunikasi dengan penguji.
STATION 10 : ENDOKRIN DAN METABOLIK	pemeriksaan GCS dilakukan tetapi kurang lengkap (hanya memanggil saja,tidak ada instruksi lanjutan) dan tidak menyebutkan kondisi kesadaran. lainnya sudah dilakukan dengan benar dan lengkap
STATION 11 : SISTEM REPRODUKSI	kurang digali riwayat menstruasi dan status pernikahan dengan anaknya, kurang mengarahkan pasien dalam anannesis karena selalu bertanya dengan bahasa yang umum apakah ada keluhan liain....sebaiknya lebih terarah apa ada keluhan gatal nyeri panas dan berbau serta terasa sangat mengganggu atau tidak. Prosedur pemeriksaan imspekulo pada kasus ini tidak dianjurkan menggunakan jelly
STATION 12 : HEMATO IMUN-INFEKSI	Ax riwayat kehamilan dan kelahiran kurang detil, riwayat imunisasi belum ditanyakan, kapan tali pusar lepas blm ditanyakan, yang ditanyaka apakah ari2 sdh dipotong, px fisik lebih sistematis dan urut dari KU, BB,PB, vital sign, status generalis dari kepala samapi ekstremitas, status lokalis umbilikus, px penunjang hanya darah lengkap, px swab dan kultur sekret umbilikus tidak disebutkan, dx utama benar, DD blm tepat, komunikasi ok, edukasi tentang perawatan pusar kurang cuci tangan sebelum perawatan umbilikus, terapi antibiotika yang sesuai: cefixime atau cloxacillin puyer selama 7-10 hari
STATION 13 : SPECIAL SENSORY/INTEGUMENTUM	Ax: pemicu keluhan belum ditanyakan detail//PF: tidak 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
STATION 2 : SISTEM RESPIRASI	Ax tambahkan tentang kondisi ventilasi rumah, apakah terdapat batuk darah. Tambahkan KASUS BARU pada dx TBC paru.
STATION 3 :PSIKIATRI	anamnesis baik, pada keadaan pasien seperti itu, tes memori kurang pas untuk dilakukan, untuk menjawab pertanyaan mengenai perasaannya saja sulit dijawab. Pemeriksaan psikiatri yang dilaporkan: "mood aproprate? hipotimik? yang benar yg mana? kognitif dinilai dari mengetahui nama ibu? arus pikir: cenderung sedih, afek terbatas" Pelajari lagi ya, pemeriksaan psikiatri itu apa saja, dan hasilnya apa? Diagnosis benar, diagnosis banding keduanya salah, skizoafektif fase depresi? Kamu sudah menyampaikan tentang perujukan ke psikiater, namun tidak menyampaikan tentang rawat inap. Terapi farmako benar

STATION 4 : MUSKULOSKELETAL	Status lokalis inspeksi lengkapi dengan palpasi dan movement... Dx vulnus lacerasi blm sesuai... ini v scissum de... Tx non farmako awal bisa irigasi dlu dengan Nacl... Tx farmako cetazoline utk apa?? Edukasi OK Profesionalisme rapikan lagi alat dan bahan... yg sudah dipakai diletak dimana?
STATION 5 : SISTEM SARAF	Ax: ok ;Px: tensi yang benar ngunci pompanya, tes keseimbangan dix hallpik keliru (kepala seharusnya menggantung/lebih rendah dengan sumbu tubuh saat diturunkan), romberg ok ;Dx: DD kurang tepat ;Tx: berapa kali seharusnya masih kurang tepat; Edukasi: terkait penyakit masih kurang (apa yang boleh dan tidak dilakukan, kontrol kapan?)
STATION 6 : GASTROINTESTINAL	Ax. sudah baik cukup lengkap, namun pada kasus dispespsia yang banyak harus digali adalah penyebab, pada orang muda bisa pekerjaan, pola makan, makan sebelum tidur, terlalu banyak dll sudah ditanyakan, pada orang tua bisa ditanyai riwayat nyeri kronis atau riwayat konsumsi analgetik. kare penting utk edukasi. Pemeriksaan baik , utk trik kasus terkait abdomen, px toraks cepat saja/tanyakan ke penguji, tapi pemeriksaan abdomen lengkap, anda belum melakukan px nyeri tekan epigastrium. terapi ranitidin berapa kali sehari ya? utk komunikasi hmm suaranya terlalu keras dan cepat menrt saya seperti jadi kayak pasien diinterogasi, edukasi sudah cukup baik, plus fokusnya ke yang dia menjadi faktor risiko misal adakah stressor
STATION 8 : KARDIOVASKULAR	anamnesisnya bisa dilengkapi lagi, lebih teliti dalam baca ekg apakah benar ada st depresi, syarat disebut depresi itu berapa kotak? dx dan dd nya salah ya, harusnya dx stabilr angina karena cuma 5 menit dan ekg normal, dd bisa uap dan nstemi, dibaca lagi V2 itu di inea sternalis apa parasternalis? baca soal dengan teliti apakah diminta tulis resep?
STATION 9 : Sistem Indera	tdk cermat baca soal