

FEEDBACK OSCE KOMPRES PERIODE NOVEMBER 2022

16711038 - ALFIAN NOVANDA YOSANTO

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : Sistem Ginjal dan saluran kemih	Ax kurang RPD, keluhan sistemik, pengobatan yang sudah diberikan. Deskripsi ukk salah, tidak cuci tangan WHO, Tx salah. Dx salah. Edukasi kurang lengkap. Komunikasi sudah baik.
STATION 10 : ENDOKRIN DAN METABOLIK	family dan social history tidak ditanyakan. lainnya sudah dilakukan dengan benar dan lengkap
STATION 11 : SISTEM REPRODUKSI	beberapa salah rosedur yang dilakukan antara lain penggunaan gel dan tidak memamsang duk steril dan pengambilan swab hanya dari satu tempat. lupa melepas spekulum sehingga terpaksa dilepas dengan satu tangan tanoa handscoon.
STATION 12 : HEMATO IMUN-INFEKSI	Ax kurang lengkap riwayat imunisasi, tentang perawatan tali pusar, px fisik status general tidak dilakukan, hanya KU, vital sign dan status lokalis, px penunjang OK, dx utama ok, dx banding blm tepat, komunikasi ok edukasi kurang perawatan pusar dengan betadine, profesional ok, tx antibiotika untuk stap aureus cefixime atau cloxacillin sediaan puyer
STATION 13 : SPECIAL SENSORY/INTEGUMENTUM	Ax: belum menanyakan RPK, Riw kebiasaan dan lingkungan//PF: ok sudah pakai senter dan lup, deskripsi UKK masih kurang lengkap//PP pilihan benar, interpretasi benar//Dx benar kurang lengkap//Edukasi: cukup lengkap
STATION 2 : SISTEM RESPIRASI	tambahkan anamnesis kebiasaan dan riwayat pengobatan sebelumnya. Interpretasi rontgen paru kurang lengkap (bagaimana gambaran corakan vesikulernya dan apakah disertai dengan kavitas).
STATION 3 :PSIKIATRI	anamnesis: cukup baik, ada beberapa yang belum ditanyakan, misalnya RPD (fisik maupun mental), kepribadian sebelum sakit, riwayat perkembangan. Pemeriksaan psikiatri: hanya kurang bbrapa hal yang tidak dilaporkan misal persepsi, sikap dan tingkah laku. diagnosis benar, diagnosis banding yang benar hanya 1. Terapi farmakologi benar, edukasi, kamu tidak menyampaikan mengenai rawat inap dan kapan mau dirujuk ke psikiater. Perilaku bunuh diri merupakan kegawatdaruratan di bidang psikiatri.
STATION 4 : MUSKULOSKELETAL	Status lokalis periksa lengkapi dengan palpasi dan move... Dx vulnus laseratum blm sesuai, ini scisum de...Tx non farmako ampul tdk steril jangan ditaruh di meja steril... pembersihan luka disinfeksi sentrifugal y de... habis disinfeksi pasang duk dlu ya.. saat injeksi anestesi, tangan kiri regangkan kulit... jika tidak ada salep, pakai sofratulle y de... Tx farmako lebih baik antibiotik oral de.. apa yg menjadi pertimbangan antibiotik topikal? Edukasi ok Profesionalisme... tunggu beberapa saat setelah anestesi y de...

STATION 5 : SISTEM SARAF	Ax: RPD ada yang harusnya ditanyakan karena berhubungan dengan keluhan, RPK dan kebiasaan terkait faktor resiko ;Px: lakukan pemeriksaan sesuai dengan keluhan (hasil anamnesis), tes keseimbangan dix hallpike keliru (kepala seharusnya menggantung/lebih rendah dengan sumbu tubuh saat diturunkan), lainnya ok ;Dx: sudah ok ;Tx: dosis sedian 8mg itu paten betasrec setara betahistin 6 mg, ; Edukasi: ok
STATION 6 : GASTROINTESTINAL	Ax. sudah baik cukup lengkap, pada kasus dispepsia 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 ditanyakan riwayat nyeri kronis atau riwayat konsumsi analgetik. karna penting utk edukasi. pada kasus kronik BAB hitam sering tidak diketahui pasien. Pemeriksaan baik kurang antropometri palpasi organ abd. edukasi sudah baik
STATION 8 : KARDIOVASKULAR	sebaiknya saat anamnesis dan edukasi pada pasien duduknya jangan nyender kursi gitu ya, kesannya kayak lagi nyantai, takutnya ada kesan kurang sopan di mata pasien, interpretasi ekg sebaiknya lengkap mulai dari irama dst
STATION 9 : Sistem Indera	dd, Tx salah