

FEEDBACK OSCE KOMPRES PERIODE NOVEMBER 2022

16711064 - FARA AMALIA PUTRI

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik tdk lengkap, tidak mencari dampak dari problem di status lokalisnya, dx nya tdk tepat ya trauma abdomen itu tdk jelas maksudnya, pilihan infus set utk kasus ini tdk tepat (transfusi set semestinya), roller clamp dikunci dan dipindah dulu tusukkan dl phlabot lalu drip chamber diisi ya,
STATION 10 : ENDOKRIN DAN METABOLIK	usulan px penunjang kurang
STATION 11 : SISTEM REPRODUKSI	tdk menyebutkan alat2x yg digunakan, salah simulasi memasukkan sayap iud diluar tdk pake sarung tangan, tdk disuruh BAK, blm jepit portio sdh sondage....kebalik, hampir semua peserta lupa menyesuaikan insersi dgn sondagenya,,, dan kesulitan pasang diluar,,
STATION 12 : HEMATOINFEKSI	Ax kurang lengkap. Px thoraks langsung auskultasi, Abd auskultasi dan perkusi. Tidak sistematis. Tidak cuci tangan WHO di awal dan akhir. Signa salah.
STATION 13 : INTEGUMENTUM	Kalau masih ada waktu, manfaatkan untuk menganailis ulang. Tidak perlu antibiotika topikal
STATION 2 : RESPIRASI	Anamnesis perlu lebih digali lagi. Pemeriksaan fisik, VS belum lengkap, Pemeriksaan thorax oke, abdomen belum dilakukan. Pemeriksaan penunjang interpretasi photo thorax belum tepat. DX baik. DD belum tepat. Non farmakologi belum dilakukan. Farmakologi belum lengkap
STATION 3 :PSIKIATRI	bina rapport, simtomatologi, perjalanan penyakit
STATION 4 : GINJAL URO	sebaiknya juga mempersiapkan pasien dan orangtuanya// desinfeksi dl baru anestesi ya mb// untuk anestesi gunakan teknik infiltrasi jangan minimalis// sebelum memotong preputium sebaiknya membuat tali kendali di jam 12 dan 6// utamakan membuat 2 jahitan kendali di jam 12 dan 6
STATION 5 : NEUROBEHAVIOR	tidak menanyakan riwayat keluarga, untuk pemeriksaan motorik dan reflek fisiologis tidak lengkap, tidak melakukan pemeriksaan reflek patologis. sebaiknya pemeriksaan dilakukan secara sistematis motorik dulu dari ektremitas atas kanan ke kiri baru ke extremitas bawah, setelah selesai baru pemeriksaan refleks fisiologis pada keempat ektreemistas lanjut pemeriksaan reflek patologis. terapi tidak mencantumkan asiklovir
STATION 6 : MUSKULOSKELETAL	anamesis perlu lebih komprehensif untuk menyingkirkan kemungkinan DD , menggali faktor resiko, dan perlu lebih sistematis, Usahakan tanya identitas di awal , Px fisik jangan lupa pemeriksaan antropometri, dilakukan di awal ya .dan usahakan untuk selalu berempati dengan kondisi pasien, Tx: pertimbangkan untuk di rujuk agar mendpt injeksi intrartikuler, edukasi perlu lebih dikaitkan dengan semua faktor resiko
STATION 8 : KARDIOVASKULAR	tatalaksana hanya vagal manuver saja dan menyebutkan adenosin. harusnya juga kasi O2 dan infus, tidak edukasi rujuk

STATION 9 : SISTEM
INDERA

sudah baik, komunikasi baik...tentang terapi blm tepat