

FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE NOVEMBER 2022

16711078 - SATRIA BINTANG MAHATHMA

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : GASTROINTESTINAL	Vital sign lain kali letkan di awal ya, loading dose sudah bener tapi belum yakin
STATION 10 : ENDOKRIN DAN METABOLIK	
STATION 11 : SISTEM REPRODUKSI	seharusnya selimut dibuka sbml pakai HS ya, jangan pakai siku, pasang cunam di jam 11 dan jam 1, persiapkan dulu IUD, masukkan sayap ke inserter dulu sbml dimasukkan ke vagina, tdk akan bisa masuk ke vagina kalau blm dimasukkan inserter, stlh selesai lakukan colok vagina utk menilai apakah posisi IUD sdh tepat dan memposisikan benangnya. edukasi bisa lebih lengkap,
STATION 12 : HEMATOINFEKSI	anamnesis cukup luwes lengkap mengarah ke diagnosis dan DD cara anamnesis ke ortu juga cukup bagus, sdh meminta cek darah rutin dan NS1, konfirmasi ulang utk melengkapi data jg dilakukan, DD morbili. dosis paracetamol sdh tepat.
STATION 13 : INTEGUMENTUM	anamnesis kurang adekuat dan detail, px fisik kurang palpasi, Dx dan DD kurang tepat, belum ada terapi, komunikasi perlu ditingkatkan
STATION 2 : RESPIRASI	"Ax: baik, komunikasi runtut, informasi sesuai Dilakukan pemeriksaan ABC pada pasien VS: dilakukan dengan lengkap Pem kepala leher belum dilakukan Pem thoraks: IPPA dilakukan, mencari retraksi dada & wheezing Pem abdomen & ekstremitas dilakukan Pem penunjang: spirometri & Ro -- interpretasi Ro: hiperlusensi, corakan bronkovaskuler normal Dx: asma bronkiale; DD bronkitis akut (dg alasan bahwa serangan baru 3 hari, padahal dari Ro mengarah pada kronis/PPOK)"
STATION 3 :PSIKIATRI	anamansis baik, ps status mental sikap thd pemeriksa lebih aktif, mood hrs dinilai dr pasien lhoo dik, relevan, waham kebesaran, halusinasi dengar, orientasi tempat suasana dan waktu baik, judgment tdk dpt dipercaya, tilikan jelek , dx kerja bipolar kini manik dg psikotik dd skizoafektif, gg psikotik akut
STATION 4 : GINJAL URO	cuci tangan saat persiapan dan akan melakukan sirkumsisi tidak dilakukan, lama di persiapan dan pemotongan kulit
STATION 5 : NEUROBEHAVIOR	Ax relevan, kurang RPD, riw pengobatan, Px abc, vs, r fisiologis, r patologis, n cranialis, tidak edukasi penyakitnya
STATION 6 : MUSKULOSKELETAL	cukup baik, DD septic arthritis kurang cocok dg klinis dan pengobatan yang diberikan.
STATION 8 : KARDIOVASKULAR	Pemeriksaan tanda vital tidak dilakukan di awal, pemeriksaan fisik tidak lege artis. Interpretasi EKG sudah benar. Selain vagal manuver sebaiknya diberikan oksigen.
STATION 9 : SISTEM INDERA	Anamnesis, pemeriksaan semua sudah baik, dilakukan pada kedua telinga, diawali menggunakan headlamp.