FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE NOVEMBER 2022

16711087 - SANG SANGGITA SURYA

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : GASTROINTESTINAL	abdomen IPPA ya, kalau curiga ejjas bisa ditambahkan look dan feel secara spesifik mencari krepitasi, diagnosa kurang mendekati (kalau syok gharusnya lebih ke perdarahan di sampaikan juga), membuang sisa udara belum baik, memilih vena belum eketemu, jangan dipasang kalau belum ketemeu, perhitungan cairan sudah oke (belum dirujuk),
STATION 10 : ENDOKRIN DAN METABOLIK	
STATION 11 : SISTEM REPRODUKSI	kalau ingin memegang bagian bawah IUD harus menggunakan handshoen ya, sblm posisi litotomi minta kosongkan kandung kemih dahulu, sepertinya perlu berlatih lagi memasukkan sayap ke inserter ya, tidak menyalakan lampu diawal, perhatikan prinsip sterilitasnya yaa, colok vagina utk memastikan posisi IUD stlh melepas spekulum
STATION 12 : HEMATOINFEKSI	Anamnesis cukup bagus, mengarah ke diagnosis pemeriksaan fisik cukup bagus, menanyakan ascites, CRT, DD malaria dan typhoid, edukasi kegawatana juga sdh dilakukan, dosis metoklor menggunakan dosis dewasa. dosis paracetamol sdh tepat
STATION 13 : INTEGUMENTUM	Ax kurang adekuat dan mendalam Px fisik : kurang persiapan, palpasi dan interpretasi kurang tepat. Dx dan DD serta terapi kurang tepat
STATION 2 : RESPIRASI	"Anamnesis baik Pem vital sign: hanya langsung ditanyakan padahal tidak melakukan (penguji tidak mau memberikani informasi) Pem thoraks: dilakukan inspeksi, perkusi, palpasi, namun untuk auskultasi tidak dilakukan sehingga informasi tidak diberikan Pem abdomen: auskultasi tdk dilakukan namun kandidat langsung menanyakan hasil, sehingga penguji tidak menjawab Pem penunjang: spirometri & Ro thoraks -- Ro thoraks: dalam batas normal (???) -- baca lagi tentang apa yang harus dibaca dari suatu foto Ro ya dik... Dx: asma bronkial; DD: pneumonia"
STATION 3 :PSIKIATRI	Anamnesis sdh dilakukan dg baik, px status mental, kesan umum baik, sadar, kognitif dan memori sdn, orientasi baik, isi waham kebesaran, btk pikir logis?? ada waham lhoo, arus pikir koheren,tilikan derajat 1, dx skizoafektif tipe manik
STATION 4 : GINJAL URO	sudah cukup baik
STATION 5 : NEUROBEHAVIOR	Ax relevan,kurang riw pribadi/kebiasaan,Px vs lengkap,n cranialis +,refleks fisiologis +,refleks patologis,terapi prednison
STATION 6 : MUSKULOSKELETAL	tidak periksa VS / T / N / R / t
STATION 8 : KARDIOVASKULAR	Pemeriksaan sudah bagus, namun auskultasi belum dilakukan Mbak, Namun tanda vital belum diperiksa. Tatalaksana awalnya sebaiknya dilakukan pasien pada posisi berbaring, bukan duduk. Sebaiknya juga diberikan oksigenasi. Pasien sebaiknya dirawat inap dan dirujuk kepad SpJP bukan dipulangkan.

STATION 9 : SISTEM INDERA	Sudah baik.