

FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE AGUSTUS TA 2022/2023

16711021 - MUSTOFA DUTA PERMANA

STATION	FEEDBACK
STATION SISTEM REPRODUKSI	Ax kalau ada pasien hamil bilang bulannya konfirm selalu HPMT, riwayat pemicu Px fisik / gin sarung tangan non steril gak dibutuhkan kan y sebenarnya... siapkan lampu sebelum pakai sarung tangan y de.. ambil kassa dan buang kassa gak usah disampaikan. lakukan dengan teknik yg benar jangan terlalu banyak bicara menyebutkan teknik yg harusnya dilakukan tapi malah gak dilakukan .. saat masukan spekulum tangan kiri membuka labia, minta pasien tarik napas... kassa buang di bengkok y de... lengkapi VT nilai ukuran uterus y de..DJJ usia segini apakah sudah bisa diidentifikasi? Px penunjang ok Dx OK Komunikasi dan edukasi semacam keguguran? y sebut saja keguguran. saat berkomunikasi dengan breaking bad news seperti kasus ini teknisnya lebih berempati y de...gunakan bahasa yg mudah dipahami pasien... Perilaku profesional lebih cermat y.. dan tunjukkan skill bukan menjelaskan skill
STATION Gastrointestinal	Ax: terkait faktor resiko kemungkinan penyebab belum digali, anamnesis gejala penyerta/ sistem masih kurang. Px Fisik: ada beberapa pemeriksaan yang tidak dilakukan (perkusi abdomen, daerah kepala masih banyak hal penting seharusnya dilakukan untuk mengetahui kondisi pasien sesuai hasil aloanamnesis); Px penunjang: permintaan masih belum tepat; Dx: diagnosis kerja masih keliru; Tatalaksana emergensi dan non farmakologi: tatalaksana emergensi ada yang belum dilakukan sesuai kondisi, tatalaksana nonfarmakologi kebutuhan cairan masih keliru; Edukasi: waktu habis
STATION HEAD AND NECK-SERUMEN PROP	Ax fasilitasi untuk keluhan hidung dan orofaring, pemeriksaan telinga untuk liang dan MT dikonfirmasi dengan otokopi, utk px garputala jika akan dilakukan harus tau prosedurnya dan hasilnya.nulis obatnya Carbogliserin 10%, penggunaannya dilihat lagi berapa kali sehari selama berapa hari?cara meneteska dimasukkan ke edukasi, apa saja yg harus dihindari selama aplikasi obat.
STATION HEMATOLOGI & IMUNOLOGI	Ax: proses runtut dan info kunci tergal; pem fisik: tidak cuci tangan; RL tidak dilakukan; pem antropometri tidk dilakukan; pem penunjang dan interpretasi sesuai; Dx: dengue fever dengan warning sign, DD: DHF grade 2, demam typhoid --> menanyakan BB di akhir karena akan menghitung dosis (bukan dalam rangka antropometri)
STATION KARDIOVASKULAR	pada pasien asli, jika pasien menggunakan benda yg ada logamnya, misalnya ikat pinggang, arloji, hendaknya dilepas. Pemasangan elektroda EKG kurang tepat. V6 seharusnya di mid axila, bukan axiaris anterior. lain2 sudah oke.
STATION MUSKULOSKELETAL	1) interpretasi RO kurang sesuai, 2) jumlah ikatan kurang,3) prinsip imobilisasi belum sesuai, ikatan tidak memfiksasi 2 sendi, 4) ikatan bidai tidak kuat sehingga kakai masih bisa bergerak, 5) letak simpul kurang rapi di sisi luar
STATION PSIKIATRI	Anamnesis sdh menanyakan KU,rps, rpd, pemicu gangguan, rpk, riw. perkembangan awal, memeriksa penampilan, perilaku, stl, afek dan mood sdh baik, arus pikir ok, bentuk pikir baik, halusinasi visual, orientasi dinilai, grandiositi, tilikan ok, dx benar dd yg 1 blm tepat, edukasi sdh baik, kpn ya perlu dirujuk ke psikiatri

STATION RESPIRASI	Anamnesis sudah cukup lengkap. Belum mencuci tangan sebelum dan sesudah memeriksa pasien. Retraksi juga dilihat ya. Pemeriksaan jantung otomatis juga diperiksa bukan diminta. Lho menulis resepnya belum benar, belajar lagi ya. Coba regimen OAT untuk dewasa apa saja dan bagaimana dosisnya? Belum meresepkan Piridoksin juga.
STATION SARAF	OKey.. Good, sudah benar langkah penanganan awal kasus kegawatdaruratan pada kejang demam.. edukasi cukup bagus dan lengkap, kurangi omongan "kayak gitu"
STATION SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLIK	anamnesis kurang digali untuk faktor risikonya, px fisik kurang lengkap, ekremitas belum ditanyakan, dosis frekuensi pemberian kurang, komunikais baik
STATION SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	ax usahakan untuk menelusuri keluhan utama dangan pertanyaan yang terhadap gejala yg mendukung diagnosis misalnya manifestasi klinis BPH, gejala keganasan dll., lakukan px dengan runtut, edukasi: rujukan merupkan bagian dari pentalaksanaan yg harus dijelaskan secara rasional
STATION SISTEM INTEGUMENTUM	dicermati UKKnya, bedakan "patch eritema" dengan "nodul dan pustul dengan dasar eritema", akan mengarahkan ke diagnosis & DD yang berbeda.. (lihat lagi ya atlasnya, folikulitis, furunkulosis, karbunkel, ektima, impetigo, erisipelas, selulitis, dll), pengamatan mikroskop bedakan bentuk bakteri berkelompok seperti anggur dan bakteri susunan berantai.. yang cermat dalam mengamati foto ya. Terapi antibiotik topikal perlu diberi untuk perawatan dirumah atau tidak?