

FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE AGUSTUS TA 2022/2023

16711054 - BERLIAN ARINTA PUTRI

STATION	FEEDBACK
STATION SISTEM REPRODUKSI	Anamnesis sudah bagus. Sebelum pemeriksaan minta pasien kosongkan VU. Saat memasang spekulum dan pemeriksaan bimanual tangan kiri menyibak labia minora. Pemeriksaan bimanual juga perlu menilai uterus, adnexa kiri, menyingkirkan KET.
STATION Gastrointestinal	biasakan baca perintah soal dan lakukan urut saja sesuai perintah soal ya,,//px GCS dan kesimpulan oke, tapi belum primary survey yang Airwaysnya jg utk tx emergensi airway dan posisi syok belum//kebutuhan cairan rehidrasi cpt sdh abik, tgl dihitung selanjutnya...//px fisik cukup relevan dan sistematis//px penunjang feses blm ya//utk dx benar tp kurang lengkap//edukais sdh ok..
STATION HEAD AND NECK-SERUMEN PROP	anamnesis cukup, px fisik kurang sebaiknya 1 set hidung tenggorokan sesuai perintah, dd kurang tepat (cari DD yang lebih dekat), dosis obat kurang
STATION HEMATOLOGI & IMUNOLOGI	anamnesis baik. Px fisik cukup. Jangan lupa cuci tangan. Interpretasi hasil jangan lupa
STATION KARDIOVASKULAR	ANAMNESIS : Oke. PEMASANGAN EKG : Cuci tangan WHO jangan di skip step 3 dan 4, cuci tangan setelah tindakan tidak dilakukan dengan benar, padahal lainnya udah oke banget tapi lead ekstremitas ga dipasang :((. INTERPRETASI EKG : salah, belajar lagi ya. DIAGNOSIS : oke, DD salah. EDUKASI : Edukasi diagnosis dijelaskan ya disebabkan apa, apa yang harus dilakukan kedepannya (perlu treadmill? tes enzim jantung? Pelacakan faktor resiko lain?) untuk penegakan diagnosis dan tatalaksana faktor resiko serta kemungkinan komplikasi pada pasien.
STATION MUSKULOSKELETAL	Baik
STATION PSIKIATRI	Dx utama skizofrenia kurang sesuai untuk kasus ini. Coba cek gejala utama pasien ini, apakah benar hanya dominan skizonya? DD tertukar dengan dx utama.
STATION RESPIRASI	anamnesis: penurunan BB dan keringat malam belum, pemeriksaan fisik: lengkap, pemeriksaan penunjang: ro toraks sudah menyebutkan infiltrat atau konsolidasi, cek BTA, pemilihan OAT tepat dan pemberian dosis sesuai berat badan 1 x 3 tab. baiknya ditambah vitamin B6
STATION SARAF	Ax : cukup lengkap, Px neurologis : teknik pemeriksaan kaku kuduk kurang tepat, sebaiknya bantal di bawah kepala dipindahkan baru dilakukan pemeriksaan kaku kuduk, lakukan pemeriksaan meningeal sign minimal 3 macam. Dx kurang tepat, dan mhs menyebutkan KDK sebagai DD. Tx harap menyebutkan RAWAT INAP (tidak hanya memasang Iv line dan oksigenasi), Edukasi ditambahkan informasi bahwa anak akan mendapatkan rumatan terapi selama 1 tahun
STATION SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLIK	Sambung rasa ok, anamnesis sdh cukup, pemeriksaan fisik perlu dilengkapi, bruit?, fine tremor?, diagnosis banding diusulkan yang paling dekat (jadi tidak terkesan nyaring, semuanya disebutkan, dosis obat dilihat lagi, edukasi dilengkapi

STATION SISTEM INTEGUMENTUM	usulan pemeriksaan penunjang BNO IVP tidak relevan utk kasus ini
STATION SISTEM INTEGUMENTUM	Ax cukup , untuk px fisik, jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah, px bukan hanya inspeksi tapi jangan lupa juga palpasi, deskripsi UKK (bedakan ulkus, nodul) , deskripsi hasil px Gram (sebutkan sifat Gram, bentuk dan susunan -- spesies tidak bisa ditetapkan hanya dari pengecatan Gram), terapi untuk dx ini harus ada AB sistemik