

**FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE AGUSTUS TA 2022/2023**

16711054 - BERLIAN ARINTA PUTRI

| <b>STATION</b>                        | <b>FEEDBACK</b>  |
|---------------------------------------|--|
| 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 Airwaynya jg utk tx emergensi airway dan posisi syok belum//kebutuhan cairan rehidrasi cpt sdh abik, tgl dihitung selanjunya...//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 |