

FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE AGUSTUS TA 2022/2023

16711085 - MUHAMMAD FARIZ CAHYA PRATAMA

STATION	FEEDBACK
STATION SISTEM REPRODUKSI	Ax de di kasus kan sudah muncul pasien hamil. umur sepasien kok bisa ditanya sudah tidak menstruasi? Riwayat jatuh atau faktor risiko pemicu kondisi perdarahan.. progresifitas keluhan belum ditanyakan Px fisik / gin apakah diperlukan menggunakan sarung tangan non steril terlebih dahulu? Lampu diarahkan dulu dan posisikan pasien serta buka selimut penutup sebelum pakai sarung tangan supaya gak buang2 sarung tangan steril... sebelum pasang spekulum disinfeksi dulu y de... lalu pasang duk.. pilihan spekulum kebesaran de.. cari yg lebih kecil.. Px penunjang prinsipnya pilihan px penunjang sdh sesuai akan baik bia ditambahkan utk px darah rutin utk dapat kadar Hb nya karena ada riwayat perdarahan ya Dx OK Komunikasi dan edukasi waktu habis kurang edukasinya de.. cermat ke perintah yaa Perilaku profesional lebih cekatan yaa
STATION Gastrointestinal	Ax: cukup. Px Fisik: ada beberapa pemeriksaan yang tidak dilakukan (ekstremitas akral?, abdomen perkusi/palpasi?daerah kepala masih banyak hal penting seharusnya dilakukan untuk mengetahui kondisi pasien sesuai hasil aloanamnesis) ; Px penunjang: interpretasi keliru; Dx: diagnosis kerja yang penting masih keliru, dan penyebabnya keliru; Tatalaksana emergensi dan non farmakologi: primary survey ABC tidak lengkap dan tatalaksana emergensi ada yang belum dilakukan, tatalaksana nonfarmakologi kebutuhan cairan masih keliru; Edukasi: kurang tepat karena tidak sesuai kondisi pasien yang sebenarnya.
STATION HEAD AND NECK-SERUMEN PROP	Ax fasilitasi untuk keluhan hidung, tenggorok dan sistemik lainnya, px pake head lamp dulu, edukasi fasilitasi apa yg harus dilakukan, apa yg tidak boleh.
STATION HEMATOLOGI & IMUNOLOGI	Ax: baik, lengkap; pem fisik: lengkap dan sistematis; pem penunjang: hampir kelupaan, cuma satu (NS-1); Dx: DHF grade 2, DD satu salah (campak)
STATION KARDIOVASKULAR	pada pasien asli, jika pasien menggunakan benda yg ada logamnya, misalnya ikat pinggang, arloji, hendaknya dilepas. pada EKG tidak ada ST elevasi, kenapa diagnosa banding STEMI?
STATION MUSKULOSKELETAL	1) pemilihan bidai salah, terlalu pendek tidak memfiksasi 2 sendi, 2)jumlah ikatan kurang, 3) permukaan biadai salah, bagian lunak di luar
STATION PSIKIATRI	Anamnesis sdh menanyakan KU,rps, rpd, rpk, riw. perkembangan awal, kepribadian sebelum sakit, memeriksa pemeriksaan psikiatri menilai orientasi, penampilan, afek manik, mood senang, arus pikir longgar, isi pikir kebesaran, halusinasi dan hub jiwa sulit, dan tilikan 1 , dx benar dd yg 1 blm tepat, edukasi sdh baik

STATION RESPIRASI	Belum menanyakan faktor risiko lainnya (merokok), kerja shift malam, belum menanyakan terapi yang sudah diberikan. Belum mencuci tangan sebelum memeriksa pasien. Pemeriksaan thorax belum lengkap, msalnya palpasi iktus cordis, palpasi batas jantung, pengembangan paru. Menanyakan berat 40 kg, namun belum menanyakan berat badan. Sebaiknya juga secara rutin mengusukan darah lengkap dan KED. Edukasi kurang lengkap, mengenai cara pencegahan penularan ke keluarga atau lingkungan.
STATION SARAF	Okey Good.. Good, sudah benar langkah penanganan awal kasus kegawatdaruratan pada kejang demam..
STATION SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLIK	anamnesis belum digali faktor risiko, pemeriksaan fisik belum lengkap VS, torak, antropometri dan etrmitas, D kurnag lengkap, obat kurang lengkap,
STATION SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	ax masih urang menelusuri keluhan retensi urine, misalnya tahap-tahap hambatan berkemih sampai retensi total, px fisik lakukan dengan runtut
STATION SISTEM INTEGUMENTUM	lebih cermat dalam pengamatan foto, bedakan "plak eritema" dengan "nodul dan pustul dengan dasar eritema", lainnya sudah ok. Dx dilihat lagi bedanya impetigo krustosa & furunkulosis. Impetigo krustosa khas ada krusta kekuningan, predileksi lokasi biasanya dimana?