

FEEDBACK OSCE KOMPRE PERIODE AGUSTUS TA 2022/2023

16711088 - MOHAMMAD GHAZIA ARUN FACHRURREFI

STATION	FEEDBACK
STATION SISTEM REPRODUKSI	Ax konfirm riwayat perkawinana. HPMT... perkembangan keluhan.. makin banyak atau makin berkurang? Px fisik / gin apakah diperlukan menggunakan handscoon non steril? persiapkan lampu saat belum pakai sarung tangan y de... pelajari lagi urutan pemeriksaan ginekologi.. VT dulu apa inspekulo dlu de... inspekulo wajib nyalakan lampu y de... pasang spekulum juga belum sesuai... pilih ukuran yg lebih kecil y ... palpasi abdomen mau cari TFU dengan usia kehamilan ini, dan dengan riwayat perdarahan.. lebih tepat periksa ukura uterus saat VT Px penunjang pilihan px penunjang oke.. tapi dapat dilengkapi dg pp test Dx ok.. tapi dasarnya apa?Komunikasi dan edukasi Perilaku profesional perkenalkan diri ke eavluatr juga y de..
STATION Gastrointestinal	Ax: terkait faktor resiko kemungkinan penyebab belum digali, anamnesis gejala penyerta/ sistem masih kurang. Px Fisik: ada beberapa pemeriksaan yang tidak dilakukan (ekstremitas?, daerah kepala masih banyak hal penting seharusnya dilakukan untuk mengetahui kondisi pasien sesuai hasil aloanamnesis) ; Px penunjang: belum dilakukan; Dx: belum dilakukan; Tatalaksana emergensi dan non farmakologi: kesadaran pasien belum di cek, antropometri belum di cek/ditanyakan, tatalaksana nonfarmakologi belum menghitung kebutuhan cairan; Edukasi: WAKTU habis. Baca dan pahami soal agar apa yang dilakukan sesuai perintah.
STATION HEAD AND NECK-SERUMEN PROP	AX lebih sistematis dan cara komunikasinya jgn seperti introgasi, px awali cuci tgn, pake headlamp. pemeriksian relevan THT adalah full, telinga hidung tenggorok. edukasi sesuaikan kasus, cari jenis serumenolitik yang lain ya.
STATION HEMATOLOGI & IMUNOLOGI	Ax: baik; pem fisik: KU diperiksa, VS sdh dilakukan, tidak melakukan RL test, antropometri tidak dilakukan (mengukur BB karena akan menghitung dosis obat, bukan sebagai bagian dari pemeriksaan fisik standar); pem penunjang: darah rutin & NS-1, interpretasi sesuai; Dx: DHF grade 2 (sesuai), DD typhoid fever, hepatitis A
STATION KARDIOVASKULAR	pada pasien asli, jika pasien menggunakan benda yg ada logamnya, misalnya ikat pinggang, hendaknya dilepas. Pemasangan lead EKG kurang tepat. V6 seharusnya di mid axila, bukan axiaris anterior. V5 seharusnya di axila anterior. interpretasi EKG salah, tidak ada ST elevasi. Diagnosa kurang tepat. chest pain dg EKG normal, apa yg hendaknya dipikirkan?
STATION MUSKULOSKELETAL	1) permukaan bidai salah, yg empuk menghadap keluar,2) prinsip imobilisasi belum sesuai, ikatan tidak memfiksasi 2 sendi, 3) ikatan bidai tidak kuat sehingga kakai masih bisa bergerak,
STATION PSIKIATRI	Anamnesis sdh menanyakan KU,rps, rpd, pemicu gangguan, rpk, riw. perkembangan awal, kepribadian saat kecil, memeriksa penampilan, ku baik, afek dan mood hrs diperiksa ke pasien ya dik bukan didapat dr alloax, isi pikiran dan arus pikir blm tepat, gg persepsi, orientasi diniai, tilikan 1, dx benar dd yg 1 blm tepat, edukasi sdh baik,

STATION RESPIRASI	Sudah cukup baik anamnesisnya, Sudah mencuci tangan sebelum memeriksa pasien. Urutan IPPA belum runtut. Perkusi membandingkan kanan dan kiri ya. Teknik auskultasi juga harus membandingkan kanan dan kiri. Belum melakukan pemeriksaan jantung dan limfonodi leher. Menanyakan berat badan tidak mengukur tinggi badan. Rontgen thoran inerpreatsi corakan bronkhovaskuler meningkat dan ada apa yang patognomonis? Terapi kurang Piridoxin.
STATION SARAF	Mohon baca lagi tatalaksana kejang demam termasuk algoritma kejang demam, hingga ke dosis maksimal, berapa kali harus diberikan, profilaksis dengan apa
STATION SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLIK	anamnesis terkait fakr rsiiko belum digali, pemeriksaan fisik kurang lengkap seperti misal VS, antropometr i, pemeriksaan penujng belum dindterpretasi, , dosis obat tidak tepat
STATION SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	ax cobalah untuk mengeksporasi infromasi berdasarkan pada keluhan utama, beberapa data subyektif dari anamnesis bisa mebantu dalam menegakkan diagnosis dan penatalaksanaan, lakukan pemeriksaan sesuai dengan perintah soal, edukasi ps untuk memahami penyakit, penatalaksanaan, dan pencegahannya
STATION SISTEM INTEGUMENTUM	Ukuran pustul dan nodul dicermati ya.. supaya penyampaiak UKK lebih lengkap. Coba dilihat gambar folikulitis, furunkulosis, karbunkel. Beda warna gram negatif & positif dilihat lagi. yang sering jadi penyebab infeksi di kulit yang mana? plus dengan sebaran bakteri berbentuk rantai, bisa lebih dipersempit kemungkinan jenis bakterinya.. baca lagi yuk mikronya.. perlu tambahan terapi sistemik tidak? Edukasi ok.