

FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

15711085 - RISANG NUR WIGUNA

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : PSIKIATRI	Perlu belajar anamnesis lebih lengkap y dek. Dek, jangan sampaikan kompetensi dokter umum, bukan kompetensi saya. Meskipun ini perlu dirujuk, perlu disampaikan dengan bahasa yang lebih baik.
STATION 10: GASTROINTESTINAL	anamnesis kamu masih belum mengarah kasus,, masih jauh buat mengarahahkan dan menyingkirkan DD yang lain , bajunya pasien di buka dong kalau mau periksa, jangan panik, px abdomen harusnya IAPP, kemudian pelajari secara khas teknik2 khusus, suhu leukosit meningkat tanda apa cocokan dengna diagnosis, dipx penunjang keliru interoretasi, diagnsosis utama jadi kebalik, bahasa dan edukasi masih bellepotan dan belumm serius/ empati
STATION 11: REPRODUKSI	Ax: cukup, namun ada bebrapa pertanyaan yang kurang relate dan sebaiknya pilih pertanyaan yang lebih menggali faktor risiko yang mungkin ada pada pasien, Px.Fisik : belum melakukan proses pembersihan area genital sebelum akan dilakukan pemeriksaan. pemeriksaan menggunakan spekulum masih kelihatan bingung-bingug dan banyak yang terlewat untuk di siapkan sebelum pemeriksaan di mulai. tidak menanyakan TFU pasien yaa.., persiapan alat masih kelihatan berantakan, handscoon kalo udah dipake jangan diletakkan di tempat steril yaa dek. sebaiknya saat akan VT dan pasang spekulum disampaikan dulu ke pasien untuk rileks dan tarik nafas yaa.. agar pasien juga merasa lebih nyaman, lepas spekulumnya juga lebih pelan lagi. baca lagi yaa poin-poin yang harus diperiksa di area genital dan saat bimanual. bekas luka jahitan di Perineum jugat tidak ditanyakan Px.Penunjang : baru di usulkan 1 (DR) tapi tidak di Intepretasikan, DX DD : Habis waktu, Tx.Farmakologi: Habis waktu,. Komunikasi dan edukasi : semangat untuk belajar lagi yaa, Profesionalisme : lebih hati-hati dan preparenya lebih baik lagi..mssih harus banyak berlatih lagi yaa.. waktu banyak yang terbuang karena Blocking
STATION 12: HEMATOINFEKSI	limfadenitis DD limfadenitis TB DD abses coli
STATION 13: INDERA	Ax nya digali keluhan telinga lainnya, riwayat yg bisa menurunkan pendengaran dsb, px awali dengan meminta KU dan vital sign, prosedur duduk menyilang, lakukan prosedur pemeriksaan dengan benar, px THT semua dilakukan, lakukan px telinga dengan lebut, konfirmasi dengan ax nya jika bingung dengan bentuk hasil px nya. dx nya jgn bingung, ambil dengan alat yg sesuai dengan prosedur yg tepat, lakukan evaluasi setelah dilakukan pengambilan. bingung bgt ya?
STATION 2: RESPIRASI	seharusnya diawal saat pasien datang dengan kondisi sesak, langsung cek saturasi oksigen dulu, kemudian oksigenasi (ini tx nonfarmakologinya) setelah itu baru lanjutkan anamnesisnya, jgn menunggu anamnesis selesai, kasihan pasiennya sesak, cuci tanganya tidak sesuai standar WHO ya, pengukuran suhu gunakan yang termometer digital saja, pemeriksaan thorax masih belum sistematis, apa yg mau diperiksa masih bingung, wajib belajar lagi ya utk semua px fisiknya, tadi blm melakukan perkusi thorax, mengusulkan 2 pemeriksaan penunjang dengan benar namun interpretasi px thorax blm dilakukan, belum menegakkan diagnosis, belum menuliskan resep, waktu habis

STATION 3: MUSKULOSKELETAL	Ax tidak lengkap, px fisik tidak lengkap, hanya meliputi look, feel and move tanpa spesial test, interpretasi ro salah, dx salah, tidak spesifik
STATION 4: UROGENITAL	usulan px fisik tetap harus dimulai dari KU, VS, status generalis (wajib) stts lokalis abdomen dan genitalia eksterna, RT (sesuai masalah pasien), dx Anda: retensi urine ec nefrolitiasis, DD etiologi vesikolitiasis, tatalaksana non farmako: persiapan kurang lengkap, kassa, spuit, gel, cairan pengunci, urine bag belum disiapkan. desinfeksi salah, BELAJAR LAGI PROSEDUR PEMASANGAN KATETER YA, PRINSIP SEPTIK ASEPTIKnya tdk benar,
STATION 5: SISTEM SARAF	tambahkan pemeriksaan Refleks patologis, tonus otot. Pemeriksaan penunjang kurang 1 (bisa AGD), Dx kurang lengkap (tetanus derajat berapa?) dx penyerta ada vulnus pedis dextra, terapi UMUM belum disampaikan (pasang NGT, amankan jalan napas).
STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	anamnesis kurang lengkap, belum menanyakan kebiasaan makan,,minum ..merokok. belum mengukur LP. px penunjang kurang lengkap. dx tdk lengkap sebagian salah.
STATION 8: INTEGUMENTUM	ax sudah baik, jika perintah sola lakukan pemeriksaan ya .dinspeski dulu menggunakan lup, kalau perlu palpasi, baru dismapikan UKKnya. UKK itu kan sola kedua dari perintah soal nomer 2. haflakan untuk apa dan caranya giemsa, gram, ZN, KOHdan cara mneginterpretasikan
STATION 9: KARDIOVASKULAR	belum memperhatikan prinsip safety, tindakan tidak sistematis, tindakan kompresi belum lege artis (20 kali 2 kali pernafasan?), cara kompresi dan pemberian nafas belum sesuai, cara mengevaluasi belum sesuai, evaluasi dilakukan setelah 5 siklus ya, perlu memperhatikan dan mempelajari algoritma BLS kembali