

FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

15711183 - MUH. ADITYA AVIF PASYA CHAN

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : PSIKIATRI	poin anamnesis yang penting ditanyakan pada kasus ini adalah: pasien merasa sedih (gali gejala utama dan lainnya untuk depresi), kejadian setelah melahirkan pastikan waktu onsetnya untuk diagnosis definitifnya. gali ada tidaknya gejala psikotik. gali fungsi peran ibu sehari-hari sebagai seorang ibu dan istri, gali keterlibatan penyakit organik, tanyakan bagaimana proses persalinan dan gravida maupun paritas ke berapa. gali apakah gejala sudah terjadi sebelum proses melahirkan atau sesudah. pemeriksaan psikiatri pelajari lagi simtomatologi dan domain-domain dalam pemeriksaan psikiatri karena dalam pelaporan masih tertukar-tukar. diagnosis dan DD sudah benar. Tatalaksana non farmakologi berupa edukasi sudah baik. selain edukasi ke pasien dan care giver, dalam edukasi juga dijelaskan penyebab salahsatunya karena pengaruh hormonal setelah melahirkan.
STATION 10: GASTROINTESTINAL	Anamnesis : sebaiknya dalam menggali KU dan RPS minimal dengan menggunakan metode OLDCART dan skrining anamnesis sistem sehingga tidak banyak yang terlewat, RPD dan RPK tidak tergal, lingkungan dan kebiasaan oke. P. Fisik : cuci tangannya belum sesuai step WHO, pemeriksaan vital sign hanya suhu dan tekanan darah?, pemeriksaan thoraks lakukan palpasi dulu baru perkusi, untuk perkusi dan auskultasi lakukan secara simetris dengan membandingkan kanan dan kiri bukan dari atas ke bawah, pemeriksaan abdomen sebaiknya ditambahkan pemeriksaan khusus seperti palpasi hepar, lien dan murphy sign, tidak memeriksa ekstremitas. P. Penunjang : darah rutin sudah diusulkan tapi interpretasi kurang lengkap, USG abdomen sudah mengusulkan tapi interpretasi salah. Diagnosis : terbalik diagnosis kerja dan DDnya. Edukasi : nyerempet aja soalnya diagnosis nya juga kurang tepat
STATION 11: REPRODUKSI	anamnesis ok... sebelum pasang duk, alukan desinfeksi dlu y de.. jangan pakai kapas... pakai kassa yaa. pakai sarung tangan steril dan perhatikan sterilitas... saat pasang spekulum minta ibu tarik napas... tangan kiri buka labia de... kasus ini mestinya diperiksa TFU kan de.. kan post partum... lalu penunjang terkait kultur darah nifas dan urin utk sinkirkan ISK..
STATION 12: HEMATOINFEKSI	komunikasi dapat diluweskan lagi, kadang masih ada jeda panjang ketika anamnesis; PF= belum memeriksa kesadaran, KU, HR, RR, st. generalis; dari gesture, tampak kurang percaya diri; perhatikan kelengkapan penulisan resep; banyak belajar dan berlatih
STATION 13: INDERA	Anamnesis sudah cukup baik, sebaiknya pemeriksaan fisik didahulukan sisi telinga yang sehat baru yang sakit. Jangan lupa pemeriksaan fisik dilakukan lengkap THT semuanya (kecuali jika ada instruksi khusus). Pemeriksaan fungsi garputala tidak terlalu dibutuhkan pada kasus ini, karena jelas penurunan pendengarannya oleh karena adanya benda asing. Tindakan ekstraksi benda asing, sebaiknya memilih instrumen yang tepat ya.. (alligator forceps). Ayo belajar lagi, bismillah lebih baik dan in syaa Allah LULUS

STATION 2: RESPIRASI	Anamnesis: trigger saat ini, riwayat atopi pada keluarga, karakteristik sesak, gejala penyerta belum digali; PF: retraksi dada belum diperiksa; Penunjang: sesuai; Dx: tepat; DD: pneumonia (?); Tx: untuk ICS atau OCS belum diusulkan, salbutamol dosis, sediaan dan signa belum tepat; edukasi: sesuai; overall: karena manekin jadi tidak memperlakukan seperti manusia, masih cukup banyak blocking
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	pahami anatomi meniskus, meniskus bukan ligament ngih...
STATION 4: UROGENITAL	lakukan pemeriksaan fisik secara runtut, KU, VS, status generalis, status lokalis dst., perhatikan prosedur pemasangan kateter, jaga teknik aseptik salahsatunya dengan perispan yang cermat
STATION 5: SISTEM SARAF	ax ok, px fisik tdk sistematis, hanya KU VS neurologis meningeal sign, lain2 tdk dilakukan px head to toe, jangan lupa cuci tangan paska tindakan,
STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	Selain RPS dan RPK , sebaiknya juga ditanyakan hal2 yang bisa menjd komplikasi/risiko dari apa yg dikonsulasikan tsb. KU dan tanda vital selain TD diukur juga ya. Lingkar pinggang juga diukur ya untu mengetahui apakah ada obesitas sentral atau tidak.
STATION 8: INTEGUMENTUM	Sebagian kecil data anamnesis tidak tergali, tehnik px DV kurang tepat, deskripsi UKK kurang lengkap. penjelasan prosedur px penunjang kurang tepat, penulisan resep (dosis) kurang tepat)
STATION 9: KARDIOVASKULAR	Survei primer belum dilakukan, tatalaksana nonfarmakologinya C: posisi tangan saat kompresi belum tepat, durasi dan cara kompresi juga belum tepat, A: belum dilakukan pemeriksaan jalan nafas , B: cara pemberian nafas mouth to mouth juga belum tepat, perlu belajar lagi ya. Untuk pemberian nafas dengan balon dan sungkup juga perlu belajar lagi ya kapan perlu dilakukan, cara dan durasinya. Perhatikan juga bagaimana posisi recovery pasien yang tepat. Perhatikan juga cara meraba nadi carotisnya ya....karena posisi jari belum tepat