

FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

16711030 - ANDHIKA SURYO WASONO

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : PSIKIATRI	Pelaporan status mental banyak yang keliru. Tidak sempat menuliskan resep dan edukasi.
STATION 10: GASTROINTESTINAL	Anamnesis : oke. P. Fisik : cuci tangan WHOnya diperbaiki ya. TTV oke. Kepala : oke, pada pemeriksaan thorax abdomen sebaiknya minta pasien melepas pakaian, pemeriksaan abdomen sebaiknya IAPP dan minta pasien menekuk kakinya agar rileks, tidak melakukan palpasi hepar lien dan liver span. P. Penunjang : benar 1 Diagnosis : salah, DD salah. Resep : tidak selesai. Edukasi : tidak dilakukan, habis waktu
STATION 11: REPRODUKSI	Perkenalkan diri. Kosong VU sebelumnya. Kalau sdh memakai sarung tangan steril tangan jangan menyentuh ke mana2 termasuk pakaian, termasuk pegang kotsk IUD, setelah itu pegang selimut, lalu desinfeksi, lalu pasang duk, lalu pegang spekulum, seteahl itu pegang kemasan IUD, setelah itu pegang sonde, lalu pegang IUD lagi, dan semua menjadi on. Lampu belum dinyalakan, saat pasang spekulum tangan kiri menyibak labia minora. Pasang IUD dg teknik withdrawl. Benang digunting sebelum inserter dilepas. Duk dilepas setelah selesai pasang. IUD tidak menaikkan BB.
STATION 12: HEMATOINFEKSI	Anamnesis: Px fisik sangat kurang.
STATION 13: INDERA	Anamnesis sudah cukup baik, pemeriksaan visus semestinya anda berada di dekat papapn snellen chart (tunjuk huruf yang harus dibaca pasien). Teknik pemeriksaan visus masih perlu belajar ya.. Menghitung jari itu dimulai dari jarak 1 meter ya. Cara pemeriksaan lapang pandang salah ya dik. Jangan lupa vital sign wajib diperiksa ya dik. Kok pemeriksaan segmen anterior g diperiksa? Justru itu pemeriksaan dasar yan WAJIB diperiksa lho. Ayo.. Dx dan DD jadi keliru kan... Otomatis terapi jadi salah, dan edukasi kehabisan waktu belum dikerjakan. Semangat ya... In syaa Allah pasti bisa
STATION 2: RESPIRASI	Anamnesis: riwayat keluarga keganasan belum ditanyakan, riwayat trauma belum ditanyakan; PF: lengkap (berikutnya secara otomatis dilakukan ya); Penunjang: belum interpretasi ro toraks; Dx: pneumonia lobaris(?); DD: atelektasi(?); Usulan tx: diberi NSAID (?), untuk pungsi evakuasi belum diusulkan; edukasi: sesuai
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	Baik
STATION 4: UROGENITAL	selama tindakan, pasien/keluarga sambil diajak komunikasi, ambil lidokain secara aseptik ya, sambil simulasi menuangkan povidon, atau Nacl dan siapkan kassa, ambil kassa scr steril jg. untuk desinfeksi jangan hanya simulasi, lakukan betulgerakannya. anestesi ok, setelah dicek, bebas kan gland jika preputium lengket, bersihkan smegma dengan kassa seril dan betadin, klem di 3 posisi baru digunting, belum selesai, nanti jahitan sirkuler disebutkan saja, jahit di j 6 dan 12, luka diberi salep/sofratul, tutup kassa steril, edukasi belum dilakukandat least nanti ttg rawat luka, tdk kena air, perhatikan tanda infeksi, minum obat anti nyeri dan antibiotik, kapan kontrol, dan makan makanan bergizi,tinggi protein untuk penyembuhan luka, latihan lagi yaa.

<p>STATION 5: SISTEM SARAF</p>	<p>Ax menanyakan rps, rpd, rpd dll TAPI lebih ke indonesia raya saja. ax RPS belum dalam menggali lebih dalam terkait karakteristik dan faktor risiko ke arah Dx. px fisik generalis walapun skrining cepat tetap upayakan lege artis minimal buka baju pasien. px ref patologis melakukan beberapa tapi caranya masih tidak tepat dan ada yang hanya sesisi kanan saja tidak bandingkan kanan kiri, pemeriksaan yang relevan lainnya masih belum dilakukan. DX "hemiparese karena belum ada gambaran ct scan"--> diagnosis kerja dr ax dan px mestinya bisa tegak kalau ax mengarah dan px nya dilakukan dengan benar dan relevan. harus banyak berlatih untuk mempertajam clinical reasoning. DD kurang tepat, edukasi belum sempat waktu habis dan agak blocking/blank. secara umum attitude ujian sudah baik hanya perlu teliti membaca soal juga</p>
<p>STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK</p>	<p>Anamnesis: secara umum sdh baik, fundamental 4 dan sacret 7 sdh digali, 140/90 sdh termasuk HT ya. gaya hidup perlu digali lbh detil. pemeriksaan: suhu nempel kulit ya, abdomen IAPP ya urutan, antropometri tdk dilakukan, px thoraks abdomen buka bajunya ya, utk penunjang AL 7500 normal ya, cara interpretasikan px penunjang tidak tepat, tdk hanya sebut naik turi=un tp disimpulkan, misal: leukositosis, dislipidemia, dx blm tepat, HT tdk dinilai, kehabisan waktu, resep br tulis metformin blm ada signatura dan jumlah obat, edukasi belum</p>
<p>STATION 8: INTEGUMENTUM</p>	<p>Anamnesis cukup tapi kurang mengarah pada dx yg dimaksud// px ukk pakai senter dan lup ya, keluhan utama ibu pasien ada plenting ya mas... seharusnya ada ukk berisi air ya, kalau krusta sebutkan karakteristik krustanya bgmn --> interpretasi tidak tepat, bakteri kok sudah diplokokus dan batang itu maksudnya bgmn?// diagnosis salah, dd salah --> px penunjang ada bakteri, tapi kok bisa dx infeksi virus?// tatalaksana kurang sesuai, edukasi juga kurang sesuai</p>
<p>STATION 9: KARDIOVASKULAR</p>	<p>tdk menyebutkan syok//tdk primary survey maupun oksigenasi: infus belajar lagi sdh lumayan baik kurang2 sedikit sdh dievaluasi td ya//belajatr lgi hitungannya dan kasus emergensi harus belajar apa yg harus dilakukan....</p>