

FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

16711160 - ALIF MULYANA

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : PSIKIATRI	DD tidak sesuai. Bipolar itu kriterianya bagaimana dek.
STATION 10: GASTROINTESTINAL	Anamnesis : oke. P.Fisik : Sebaiknya KU, TTV dan antropometri serta status generalis secara sistematis, pemeriksaan thorax tidak dilakukan, begitu juga dengan pemeriksaan liverspan dan palpasi lien. P. Penunjang : oke. Diagnosis : Salah, DD benar. Resep : kausatif salah, simptomatik oke. Edukasi : kurang mengarah karena diagnosis kurang tepat
STATION 11: REPRODUKSI	IUD tidak boleh keluar dari kemasan kec saat akan dipasangkan, dan lengan IUD sudah dipasang saat masih dlm kemasan. Lampu dinyalakan. Toilet vulva tidak melingkar karena akan membawa dan menyebarkan kotorna dari dubur, tapi kanan-kiri. IUD ga boleh dipegang tangan. IUD tidak mempengaruhi hormonal dan ga bikin jerawat. Bedakan fungsi tempat sampah medis, non medis, dan baskom klorin, perhatian cara membuang sampah atau limbah.
STATION 12: HEMATOINFEKSI	Anamnesis lengkap. Pemeriksaan fisik sistematis. Px TD aliran air raksa kok tidak dibuka? Lupa pengukuran suhu dan tidak cuci tangan setelah pemeriksaan fisik. DX benar. Edukasi cukup. Tx sediaan, dosis salah.
STATION 13: INDERA	Anamnesis sudah baik, VS sudah dilakukan diawal, sumber pencahayaan pilih salah satu saja headlamp atau senter, sebaiknya pemeriksaan visus dulu baru segmen anterior ya. Urutan pemeriksaan segmen anterior dipelajari yang benar ya.. Pemeriksaan TIO sempat lupa dilakukan. Dx dan DD sudah sesuai, farmakoterapi sudah sesuai. Komunikasi dan edukasi sudah baik. Bismillah semoga lebih baik dan LULUS ya
STATION 2: RESPIRASI	Anamnesis: riwayat keluarga dengan kanker belum ditanyakan, riwayat trauma belum ditanyakan, jenis pekerjaan belum ditanyakan; PF: sesuai; Penunjang: lengkap; Dx: efusi pleura masif e.c PPOK (???); DD: sesuai; Usulan tx: baru oksigenasi, untuk pungsi evakuasi belum diusulkan; edukasi: sesuai, overall: masih banyak blocking
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	Baik sekali
STATION 4: UROGENITAL	selama tindakan, pasien/keluarga sambil diajak komunikasi, hati-hati tidak memegang penis yang belum didesinfeksi, pembersihan smegma dan pelepasan preputium dr gland, jika lengket, dilakukan setelah anestesi, klo sekira waktu gak cukup, edukasi bisa sambil diberikan sambil mengerjakan. edukasi belum dilakukan at 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, belum selesai, latihan lagi yaaa

<p>STATION 5: SISTEM SARAF</p>	<p>anamnesis sebagian besar sudah ditanyakan. pmfis: sensibilitas ngeceknnya jangan pakai ujung jari dong pdhl pemeriksa sudah pegang kapas dan tusuk gigi. pemeriksaan lain sudah cukup baik. untuk DD mengusulkan imbalance elektrolit --> baiknya bs lebih spesifik dx apa yg bs disebabkan imbalance elektrolit dg klinis tsb? DD satu nya kuranag tepat. edukasi sudah cukup sesuai, akan lebih baik jika bisa menjelaskan juga jenis px lanjutan yang diperlukan shg perlu rujuk ke saraf</p>
<p>STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK</p>	<p>Anamnesis: secara umum sdh baik, fundamental 4 dan sacret 7 sdh digali, gaya hidup perlu digali lbh detil. pemeriksaan: jangan lupa cuci tangan sbmlm sesudah periksa, lokasi pengukuran lingkak pinggang blm tepat, TTV: suhu dicek paling awal ya, di permukaan kulit jangan di luar baju. px thoraks abdomen buka bajunya ya, tdk periksa ekstremitas, LP tanpa baju, lokasi 2 jari di bawah umbilikus atau di umbilikus, posisi ekspirasi, px penunjang tidak diinterpretasikan, misal: dislipidemia, dx sdh tepat, resep: pemilihan obat (metformin dan simvastatin, orlistat tdk sesuai), BSO, jumlah, aturan pakai tepat kekuatan metformin tdk tepat, edukasi blm dilakukan dg baik,</p>
<p>STATION 8: INTEGUMENTUM</p>	<p>Anamnesis kurang dalam menggali faktor resiko, beberapa anmnesis kurang mengarah pada kasus dan terkesan tidak relevan, seperti riwayat berpergian, jatuh, riwayat infeksi kelamin kok kalimatnya tidak pas ya, karena yang sakit anaknya, walaupun mengarah ke dd tertentu, tapi juga agak jauh ya / interpretasi UKK masih ada UKK primer tidak tersampaikan, px UKK pakai senter ya/ px penunjang satu sudah sesuai dan relevan/ DD impetigo ulseratif kok kayae g nyambung ya mas... terkesan memaksakan dengan DD itu, dari UKKnya juga g masuk, daripada jauh2 ke herpes simplek yg secara epidemiologi sedikit pada anak, mending di dd dengan dermatitis perioral mas, lebih masuk/ sebaiknya tidak meresepkan obat pada anak tanpa tau berat badannya ya mb, tanyakan dl bb nya, sediaan amox harus menyesuaikan dengan pasien kita ya mas, bisa2 dosisnya kurang/lebih kalau g sesuai BB kan repot g sih, overdose lah, lower dose lah yg berefek pada tidak efektif pengobatan. edukasi kurang sesuai dengan kondisi pasien, karena mmg tidak digali fr yang sesuai, edukasi masih normatif dan teoritis</p>
<p>STATION 9: KARDIOVASKULAR</p>	<p>dx oke, tapi derajat dibaca lagi ya..//tdk melakukan primary survey, tdk oksigenasi, tdk posisikan syok, infus: belajar lagi tekniknya yaa...jaga sterilitas, area mana yg ga boleh dipegang</p>