

FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

17711007 - NURIN JANNATIN

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : PSIKIATRI	Anamnesis belum lengkap , px status mental kurang sistematis, penentuan afek blm benar intepretasi datar, penilaian insigh juga blm benar, dx kerja benar, menyebut 1 dd dg benar yg satunya blm benar, edukasi butuh suport keluarga, dirujuk jika blm membaik
STATION 10: GASTROINTESTINAL	lebih tenang ya, sudah bagus anamnesis dan px nya hanya terkesan buru2. Praktik lagi utk periksa nyeri epigastrik dan Murphy sign(jangan di"uyek2").
STATION 11: REPRODUKSI	Anamnesis : sudah lumayan, pancing pasien dengan pertanyaan yang terbuka. Pemeriksaan abdomen, perlu dilakukan pengukuran TFU, ingat pasien post partum. DX belum lengkap karena pengukuran TFU tidak dilakukan, yang benar sub involusi uteri ec endometritis. DD belum menyebutkan, pelajari kembali. Terapi, belum lengkap, untuk sub involusi diperlukan oksitosin. Pelajari kembali AB untuk endometritis
STATION 12: HEMATOINFEKSI	ax, px fsiik sudah baik, Dx dan DD sesuai
STATION 13: INDERA	Anamnesis kurang lengkap mbak // Belum menanyakan anamnesis terkait yang mengurangi dan memperberat keluhan // Belum anamnesis tentang keluhan di hidung maupun tenggorakan // Pemeriksaan fisik telinga jangan berdiri ya mbak posisinya // Pemeriksaan fisik telinga posisinya duduk menyilang ya mbak // Belum melakukan pemeriksaan tes pendengaran menggunakan garputala // Diagnosis sudah OK // Tatalaksana non Farmakoterapi sudah OK //
STATION 2: RESPIRASI	Anamnesis sudah lengkap. Pemeriksaan fisik sudah sistematis. Untuk dextrometofan kurang tepat. Salbutamol dan Methylprednisoon sudah cukup baik, lebih baik lagi bila diberikan sediaan inhalasi. Belum menyebutkan diagnosis banding.
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan ROM harusnya sepsifik pada sendir genu bukan di pelvis, pemeriksaan antopometri belum ditanya/diperiksa, permintaan rontgen genue harus spesifik posisi AP/lat. Cedera meniskus tidak spesifik, langsung saja tadi disebut sobekan atau tear atau ruptur meniskus. Edukasi kurang lengkap.
STATION 4: UROGENITAL	komunikasi ke pasien dan perkenalan, langusng pemeriksaan Ku dan TTV dan regio abdomen, ada korentang untuk ambil urin bag dan kateter tapi kok malah pakai tangan yang tidak pakai sarung tangan, baru kemudian pakai korentang, tidak bisa dikunci balonnya karena tidak sampai VU kok dipaksa dikunci, kesakitan kasihan pasiennya
STATION 5: SISTEM SARAF	ax oke//px cukup lengkap dan tanda khas tetanus dicari semua kurang hipertonus aja seh, //penunjang ok//dx kurang derajat//tx awal: kurang muscle relaxant, antibiotik, TT, HTIG/ATS ya...trus bs NGT jg...oke semangat...pertahankan
STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	diagnosis sindrom metabolik apakah sudah tepat? dari 5 kriteria SM memang sudah ada 3 kriteria yg ditemukan di pasien? hapalkan lagi nilai cut off nya ya utk kriteria dx sindrom metabolik. Dx obesitas bisa dilengkapi lagi grade brp. Anamnesis, px fisik, penunjang dan edukasi ok

STATION 8: INTEGUMENTUM	Jangan lupa memakai sarung tangan.. Sempat lupa mengukjur BB pasien. Parasetamol / Antihistamin perlu diresepkan "p.r.n"
STATION 9: KARDIOVASKULAR	Safety jangan lupa pakai handscoon untuk APD. AED jangan lupa minta diawal dan dibawa. SRS C nya udah bener, tapi giliran airway tidak dicek, breathing tidak dicek baik, dan tidak ditatalaksana, Singkirkan obtruksi nafas, jangan lupa berikan bantuan nafas dengan melihat pengembangan dada. belajar lagi algoritma BLS dari AHA ya, sama latihan, lihat recovery position