

FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

17711008 - ADINDA DITASARI

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : PSIKIATRI	Sudah ok awalnya. Tapi kenapa diberi fluoxetin ya dek? Jadi tidak sesuai antara terapi
STATION 10: GASTROINTESTINAL	Anamnesis : oke. P. Fisik : cuci tangan WHOnya yang bener ya lain kali sebelum dan setelah tindakan, pemeriksaan suhu didalam ketiak ya jangan diatas baju, pemeriksaan thorax sebaiknya tetap IPPA ya mba, begitu pula dengan pemeriksaan abdomen, kalau pemeriksaan auskultasi ada pemeriksaan peristaltik, ada auskultasi bruit jadi harus jelas yang dilakukan, teknik pemeriksaan fisik mohon diperbaiki lagi, ekstremitas belum dilakukan (disusulkan diakhir). P.Penunjang : Benar 2. Diagnosis : Oke. Resep : benar tapi sediaan salah. Edukasi : sebaiknya menyampaikan bahwa jika tidak membaik untuk dirujuk
STATION 11: REPRODUKSI	Kalau mau menyentuh IUD, tangan yg menyentuh pakai handscund steril. Bedakan handscund steril dan bukan. Korentang buksn utk desinfeksi tapi utk megambil benda2 steril. Ibu diminta kosongkan VU. Posisi saat memasang duduk. Saat membersihkan tangan kiri fiksasi. Sondase dg cara memegang tangan kanan anatomis. Flank biru bisa disesuaikan setelah IUD dilepaskan. Menyiapkan IUD di awal, setelah pakai handscund steril tinggal memasang. Kalau sudaah di tengah2 jadi on semua. Setelah IUD on baru pakai handscund steril -- tetap jadi on karena memegang IUD yg sudah on. Saat memasang posisi tangan memegang inserter, bukan flank biru. Pasang IUD dg teknik withdrawl.
STATION 12: HEMATOINFEKSI	Anamnesis kurang lengkap. OKE nya di delete ya dek? Lebih dari 13 kali. Tiap kali ibu menjawab kok kamu selalu bilang oke. Px fisik kurang lengkap. Periksa mulut masak yg dicari faring hiperemis, tonsil? harusnya cari apa? Px TD aliran air raksa belum dibuka. Obat benar, dosis, sediaan dan pemberiannya salah. Edukasi kurang lengkap.
STATION 13: INDERA	Anamnesis sudah cukup baik, pemeriksaan fisik sebaiknya visus dulu baru pemeriksaan segmen anterior, Jangan lupa pemeriksaan TIONya ya.. Pemeriksaan hitung jari sebaiknya dimulai dari jarak 1 meter dulu, Dx, DD, dan Tx sudah oke. Jangan lupa kasus kegawatan semestinya langsung konsep rujuk dengan pemberian tatalaksana awal ya... Oke, Bismillah... In syaa Allah LULUS
STATION 2: RESPIRASI	Anamnesis: riwayat keluarga dengan kanker belum ditanyakan, riwayat trauma belum ditanyakan, jenis pekerjaan secara spesifik belum ditanyakan; PF: sesuai; Penunjang: tepat; Dx: tepat; DD: massa paru kiri (??); Usulan tx: baru oksigenasi, untuk pungsi evakuasi belum diusulkan langsung dirujuk; edukasi: sesuai, overall: terlalu banyak eeee... eeee...
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	Baik
STATION 4: UROGENITAL	pasien/keluarga sambil diajak komunikasi, sebelum tutup dengan kassa lukanya bs diberi sofratul, edukasi belum ttg minum anti nyeri dan antibiotik, saat rawat luka memperhatikan tanda2 infeksi, kassa bekas dll bisa ditaruh di bengkok didekatkan dengan tindakan

<p>STATION 5: SISTEM SARAF</p>	<p>anamnesis sebagian besar sudah ditanyakan hanya perlu mempertajam karakteristik keluhan utama dan penyerta dan bagaimana progresifitasnya sehingga saat pemfis tidak perlu melakukan pemeriksaan neurologis yang tidak relevan ATAU tidak melakukan pemeriksaan yang harusnya dilakukan. kalau melakukan px generalis lakukan dengan lege artis--> pasien di asukultasi di atas baju dll apakah lege artis. menyebutkan dx kerja lengkap dengan klinis quadriparesis dan topis LMN tapiiii DD nya stroke--> emang stoke LMN juga? edukasi bisa lebih dilengkapi dengan tujuan dirujuk, perburukan yg bs muncul atau tatalaksana hingg aharus dirujuk</p>
<p>STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK</p>	<p>Anamnesis: sdh baik, fundamental 4 dan sacret 7 sdh digali. pemeriksaan: jangan lupa cuci tangan sblm sesudah persuhu di cek dengan termometer nempel kulit, lingkaran perut tanpa baju ya, lokasi pengukuran lingkaran pinggang blm tepat, px thoraks abdomen buka bajunya ya, utk penunjang glukosa lebih tepat pakai GDP utk SM. px penunjang tidak diinterpretasikan, misal: dislipidemia, dx sdh tepat, resp: pemilihan obat sdh baik (metformin, amlo, dan ator), hanya kurang BSO saja, edukasi sdh dilakukan dg baik, GOOD, pertahankan</p>
<p>STATION 8: INTEGUMENTUM</p>	<p>Ax sudah baik// UKK makula tidak tepat/ px penunjang sudah baik/ tatalaksan lebih teliti lagi ya, untuk obat tablet dan puyer harus disesuaikan dengan BB... dosis parasetamol under dose, dosis cetirizin over dose dan mupirocin sediaan tubenya sebaiknya ditulis untuk estimasi kebutuhan dengan luas luka</p>
<p>STATION 9: KARDIOVASKULAR</p>	<p>dx bagus lengkap//primary survey, oksigenasi oke,sebaiknya posisikan syok juga infus: persiapan pemilihan infus set dan cairan oke, katater IV pastikan masuk ke vena semua ya ...oke pertahankan ya...lihat lg kebutuhan cairannya</p>