

**FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023**

17711024 - INDRA JUSTIKA HARIYANTO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1 : PSIKIATRI	anamnesis: pasien ini kan dicurigai ada waham, konfirmasi dulu, jangan mendukung wahamnya. Ciri2 waham apa saja? itu yang digali, tidak menggali simptom bizzare (untuk menyingkirkan Skizofrenia), tidak menggali penyakit fisik dan riwayat penyalahgunaan zat. diagnosis benar, diagnosis banding benar, 1. Obat 1 benar, yang lainnya tidak sesuai pilihan obatnya (Sertraline 20mg?? >> tidak sesuai dengan diagnosis)
STATION 10: GASTROINTESTINAL	diare demam dan anamnesis sistem kurang tergal, px fisik kurang palpasi lien, px penunjang kalo hepar membesar perlu SGOT/SGPT, dx dd salah, terapi kurang yg kausatif, edukasi terkait penyakit pasien kurang tepat
STATION 11: REPRODUKSI	Jangan lupa sambung rasa, dan IC sebelum melakukan upaya medis, Pelajari prosedur, penyipan AKDR Cu-T sebelum dipasang. Prosedur ini dilakukan pada manusia, bukan boneka, jadi perhatikan kenyamanan pasien, dengan komuhikas, misal saat akan memasukkan spekulum.
STATION 12: HEMATOINFEKSI	anamnesis kurang dalam, belum menggali apapun; PF= belum memeriksa KU, kesadaran di awal, pemeriksaan paru belum lengkap IPPA, urutan PF abdomen salah, PF spesifik terkait kasus belum diperiksa; edukasi kurang sesuai, apakah benar kasus ini terkait keturunan (?); banyak belajar dan berlatih lagi
STATION 13: INDERA	axbaik, px kornea mint ak epugnuji apakah ada edem, lalau sudut irido korna atau COAtanyan ke penguj , dosis nay apakah perlu melihat TIO , TIO sekarang berapa ya? apakah angkat tinggi bagaimanefeknya jiak sangat tinggi? apakah bisa dkethui dari pemeriksaan manula jari saja?
STATION 2: RESPIRASI	anamnesis lengkap. px fisik tak dilakukan pemeriksaan thorax dari posterior, ro thorax deskripsi benar kesan salah untuk efusi pleura kiri massive, terapi hanya menyebutkan oksigenasi, edukasi kurang maksimal, perlu rujuk/rawat inap
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	ro genue sinistra kurang posisi AP,
STATION 4: UROGENITAL	desinfeksi area tindakan besuk jangan lupa dilakukan ya mas, maka penting sekali urutan persiapan alat jangan sampai terlewat. pembersihan gland juga lupa belum dilakukan, langsung diklem preputium jam 11,1 dan 6. bahkan anastesi tidak dilakukan. setelah digunting jam 12, lakukan jahitan kendali sebelum digunting ke kanan dan ke kiri. waktu habis belum selesai tindakan.
STATION 5: SISTEM SARAF	edukasi kurang lengkap

STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	Anamnesis masih kurang tergali dengan baik, krn Indra sptny juga masih bingung ini kasusnya mau kemana, meskipun diketahui RPK ada riw DM. lingkaran perut juga harus diukur ya. cek darah lengkap (bukan rutin), kadar glukosa tidak hanya GDS yg diusulkan tapi juga lainnya ya. faal ginjal dan urinalisis belum diusulkan. untuk terapi belum dituliskan waktu pemberiannya apakah pagi, siang dan atau malam, sesudah makan atau sebelum makan.
STATION 8: INTEGUMENTUM	Anamnesis kurang dapat menggali beberapa informasi, teknik pemeriksaan fisik kurang tepat, deskripsi hasil juga kurang tepat, interpretasi hasil kurang lengkap, jangan lupa informed consent dan cuci tangan dengan benar
STATION 9: KARDIOVASKULAR	dx benar. cara pemasangan infus: selang harus bebas dari gelembung udara. jangan lupa lepas tourniquet segera setelah darah keluar. cek aliran cairan setelah selang disambung. perhitungan area luka bakar keiliru, jadi kebutuhan cairannya jadi keliru. belum memposisikan pasien dalam posisi syok