

FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

17711040 - CAHYA RAHMA MIFTAH

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : PSIKIATRI	anamnesis sudah menanyakan onset, gejala penyerta, riwayat gg skizofrenia seblmnya, px status psikiatri menilai kesadaran, kooperatif, orientasi, arus pikir, stl, gg persepsi dan insight tepat namun belum tepat dalam menentukan wahamnya dan in appropriate terkait afeknya, dx kerja dan dd benar, jenis terapi, frekuensi pemberian blm tepat dan sediaan juga tepat
STATION 10: GASTROINTESTINAL	Ax kurang lengkap utk RPS; px fisik kurang lengkap; penunjang: feses makros&mikros, darah rutin; dx diare akut ec shigella, dd diare amuba, giardiasis atau kolera; terapi tepat (metro & PCT), padahal dx nya diare shigella?; edukasi belum
STATION 11: REPRODUKSI	baik telah mempekanlkan diri, konfirm nama pasien juga informed consent... baik sudah meminta BAK dlu.. buka selimut sebelum pakai sarung tangan... pasang cunam porsio dlu baru masukkan sonde... plastik IUD tidak steril... de.. dan IUD jangan dikeluarkan untuk ditaruh di meja steril.. inserter bagian atas mulai dari elips biru gak boleh disentuh de.. prinsip no touch.. kontrol awal 2 bulan agak kelamaan de.. 3-5 minggu aja...
STATION 12: HEMATOINFEKSI	Anamnesis kurang lengkap, px fisik kurang sistematis dan kurang lengkap, interpretasi darah rutin : anemia mikrositik HIPOkromik ya bukan mikrositik mikrokromik, kurang mengusulkan pemeriksaan apusan darah tepi, pemilihan obat sudah benar namun dosis, sediaan dan cara pemberian kurang tepat, penulisan resep kurang tepat, komunikasi sudah cukup baik, namun edukasi kurang lengkap
STATION 13: INDERA	ax sdh cukup, px latihan kenalan dengan alat2 yg ada di FK biat tdk bingung, px segmen anterior dilengkapi, cara px TIO dengan palpasi dan hasilnya dibaca kembali. manajemen waktu nya ya, tulis resep dan edukai waktu habis
STATION 2: RESPIRASI	Anamnesis cukup lengkap namun belum menggali faktor risiko secara lengkap khususnya riwayat keluarga kanker dan batuk lama/TB serta riwayat merokok yang detail. Bagus sudah memberikan oksigenasi di awal. Lebih bagus lagi kalau posisi pasien setengah duduk. Pemeriksaan kelenjar getah bening leher belum dilakukan demikian pula pemeriksaan jantung. Interpretasi bopasitas di kiri benar pergeseran trachea juga benar. Namun interpretasi empyema tidak tepat ya Mbak. Itu jelas efusi pleura masif. Nebulizer tidak tepat. Diagnosis efusi pleura sinistra masif ya. Kalau empyema paru biasanya terlokalisir dan ada air fluid level ya.
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	Ax: gejala lain yang mungkin berhubungan belum ditanyakan seperti kesemutan, kebas, kaku, gejala lain yang ditanyakan tidak relevan dengan keluhan utama ; Px: respirasi?, palpasi bagaimana? mungkin ada teraba hangat atau nyeri tekan, ROM lutut seharusnya pemeriksaan lutut dilakukan fleksi dan ekstensi baik aktif dan pasif bukan mengangkat paha sampai kaki seperti laseque ; Px penunjang: sudah ok; Dx: diagnosis dan dd sudah tepat; Tx: cukup .;Edukasi: penyuluhan terkait masalah pasien masih kurang karena ada faktor resiko berat badan berlebih jadi minta menurunkan berat badan dan olahraga ringan untuk melatih sendi.

STATION 4: UROGENITAL	lebih cepat algi, untuk release smegma khusus ujuaia tidak perlu smepurna 9khusus ujian lho ya), belum sempat finisihing dan edukasi, lebih banyak latihan lagi biar cepat, pastikan kontrol perdarahan sebelum diuututp dengan menjahit arah jam lain (cukup dilaskan , tidak perlu dilakukan), jahitan di frenulum kurang tepat tekniknya, arah jam 12 gudakan untuk kendali sisa benang yang panjang itu (ditari dengan klem) agar menjagit frenulum lebih mudah diilihat
STATION 5: SISTEM SARAF	jangan lupa melakukan px KU, VS. perhatikan kenyamanan pada pasien jika bs dilakukan dengan posisi tidur sebaiknya semua dengan tidur. pemeriksaan hofman trommer akan lebih baik jika jari tengah di fleksikan pada phalang proksimal dengan jari pemeriksa
STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	Ax dilengkapi kebiasaan OR, rokok, rwyk keluarga, px fisik biasakan VS ukur suhu dl di sisi berseberangan shg bisa melakukan px VS yg lain, Px penunjang bisa gula darah, profil lipid dll., interpretasikan, tx tensi blm diberikan
STATION 8: INTEGUMENTUM	anamnesis sudah baik, px fisik dan interpretasi sudah benar, px penunjang hanya mengusulkan 1 px penunjang dengan interpretasi benar, menetapkan diagnosis banding sebagai diagnosis kerja, terapi bisa dilengkapi dgn untuk kompresnya ya,
STATION 9: KARDIOVASKULAR	Pemasangan infus jangan lupa terlebih dahulu di kunci infus setnya, kemudian colokkan ke cairan infus, kemudian isi setengah tabung tetesan, kemudian alirkan hingga tidak ada gelembung udara, tidak dapat memasang kanul infus dengan baik, belajar lagi langkah-langkahnya ya, mengihtung Baxter juga dipelajari njeh