

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

17711080 - NESTRI PRABANDANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1 : PSIKIATRI	Anamnesis lengkap , px status mental kurang sistematis, 12 item blm lengkap, dx kerja benar, menyebut 1 dd dg benar yg satunya blm benar, bedakan yag psikotik dan non psikotik, edukasi butuh suport keluarga, dirujuk jika blm membaik
STATION 10: GASTROINTESTINAL	sapa dulu pengujinya ya mbak :). Riwayat kebiasaan/lingkungan perlu digali (makanan, olahraga, rokok), RPK. palpasi hepar kanan tidak relevan karena Murphy sign +. Interpretasi USG kurang tepat (ada clue di vesica velea yang menebal) dan tidak tampak batu).
STATION 11: REPRODUKSI	Anamnesis : gunakan pertanyaan terbuka, agar pasien banyak cerita keluhannya sehingga tidak ada info yang terlewat. Dokter dapat menambahkan point2 penting pertanyaan untuk menggali info yang diperlukan. Pemeriksaan : Pemeriksaan VS lengkap, pemeriksaan abdomen lengkap dan tidak lupa lupa TFU. Saat melakukan pemeriksaan dalam bimanual, kok tidak dilakukan disinfeksi dulu. Inspikulo belum dipasangkan duk steril. Pemeriksaan penunjang, sudah tepat menyebutkan DL dan kultur, hanya kuran UR. DX belum tepat, harusnya sub involusi uteri ec endometritis, khnan tadi sudah mengukur TFU. DD belajar lagi ya dik. Terapi belum menyebutkan. Antipiretik diperlukan karena pasien demam. Berikan oksitosin untuk sub involusi dan AB yang sesuai
STATION 12: HEMATOINFEKSI	lakukan px leher dengan posisi sejajar dengan pasiennya, ada kursi, bisa dipakai untuk pasien ya.
STATION 13: INDERA	Anamnesis tidak menggali keluhan di hidung maupun di tenggorokan // Anamnesis tidak menggali yang memperingan maupun memperberat keluhan // Anamnesis kurang lengkap // Ketika membaca hasil pemeriksaan jangan lupa headlamp nya dimatikan dulu ya mbak // Diagnosis sudah OK // Tatalaksana non Farmakoterapi sudah OK // Edukasi sudah OK // Jangan lupa evaluasi liang telinga kembali setelah tindakan ekstraksi selesai
STATION 2: RESPIRASI	Anamnesis cukup baik. Memeriksa suhu harus di dalam ketiak bukan di luar baju, pemeriksaan IPPA sudah cukup baik. Jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah memeriksa pasien. Interpretasi Ronthen thorax dan darahrutin baik. Untuk terapi kombinasi dari Salbutamol adalah kortikostreoid inhalasi ya diutamakan.
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	anamnesis kurang dalam yang memperberat dan memperingan belum di gali, pemeriksaan fisik tidak lengkap cuma drower test, padshal masih banyak yang lain ada lachman, dower, valgus varus, mc murray, compression test. arena cuma dower test saja jadi diagnosis salah cuma sprain dan strain dan edukasi jadinya kurang tepat. Seharusnya kalau setelah injury terjadi nyeri di lutut alur berfikirnya cedera olahraga yang melibatnya lutut seperti sobekan meniskus atau ligamen. Sprain atau strain okay sih tapi kalau di ekstremitas selain lutut menurut saya baru bisa berfikir ke arah strain/sprain.

STATION 4: UROGENITAL	setelah cuci tangan langsung pemeriksaan fisik lokalis ke ginjal dengan palpasi, nyeri ketok ginjal, dan px regio penis dan lupa pemeriksaan Ku dan vital sign, masih menuliskan diagnosis kerja sebagai diagnosis banding dengan retensio urin suspek BSK urethrolithiasis, tidak ad DD ke BPH lupa pasang duk steril, dan lupa membuka duk penutup regio kelamin sebelum pakai sarung tangan steril, penguncian kateter padahal belum sampai ke VU sehingga balon menggelembung di uretra
STATION 5: SISTEM SARAF	ax keluhan lain yg menyertai dan rpd?//periksa suhu jangan diluar baju dik//tanda tetanus yg belum dicari: hipertonus, rhisus sardonius, port de entry lukanya, tdk px port de entry lukanya//px penunjang kurang ekg/agd//dx benar tp kurang derajat brp?//tx awal: msh kurang oksigenasi, muscle relaksan dan eksplorasi luka nya jg//waktu msh sisa banyak kn dik? karen px fisik dan neuronya masih kurang ya....
STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	anamnesis bisa dilengkapi lagi, usahakan urut sesuai oldchart agar tidak lompat2 // px fisik apapun stationnya tolong cuci tangan dan KU TTV diperiksa // dx dislipidemi dari mana? hapalkan cut off nya! // edukasi ok
STATION 8: INTEGUMENTUM	Sudah bagus. Sediaan dan dosis obat kurang tepat
STATION 9: KARDIOVASKULAR	Safety jangan lupa pakai handscoon, Urutan SRS CAB kurang tepat, kompresi kurang dalam dan posisi kurang kekraniel dan tengah ketika setelah kompresi akan memberikan bantuan nafas semestinya kamu cek airwaynya dulu apakah clear atau tidak, jika ada sumbatan, singkirkan dulu sumbatannya. Belajar lagi algoritma BLS AHA dan Posisi Recovery