

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

17711083 - HENDRAWAN MILLAR VELIAN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1 : PSIKIATRI	Anamnesis: gejala waham merupakan gejala satu-satunya yang mencolok, memastikan waham merupakan hal yang tidak realistik, memastikan waham sangat diyakini oleh pasien dengan mengklarifikasi dan mengkonfrontasi, memastikan pasien betul-betul hidup dalam wahamnya. memastikan tidak ada gejala depresi ataupun manik (gangguan mood), memastikan ada tidaknya keterlibatan penyakit organik, memastikan tidak ada halusinasi, memastikan tidak riwayat dan gejala skizofrenia. status psikiatri: mood depresif (salah), pembicaraan spontan (salah), proses pikir non realistik salah (seharusnya non realistik badan bentuk pikir), diagnosis: gangguan waham menetap (benar). obat sudah benar.
STATION 10: GASTROINTESTINAL	Anamnesis sudah baik, Saat melakukan pemeriksaan fisik abdomen, jangan lupa melakukan pengukuran liver span saat perkusi.
STATION 11: REPRODUKSI	Belum memposisikan pasien // Cara membuka bungkus AKDR coba dipelajari kembali ya mas // Duk steril belum dipasang // Belum menjepit porsio // Edukasi kurang lengkap
STATION 12: HEMATOINFEKSI	ax sudah cukup menggali RPS, dan pengobatan saat ini,, sudah menanyakan faktor risiko kebiasaan, nutrisi, sudah menggali riwayat lahir, pertumbuhan & perkembangan, sudah tanya imunisasi, RPK sebaiknya jangan hanya penyakit serupa, tapi tanya yg spesifik ke arah hematologi? px fisik VS lengkap, antropometri ok, px fisik sudah mencari 2 yg patognomonis utk diagnosis, penunjang ok, dx ok, tx utama ok, edukasi cukup
STATION 13: INDERA	tidak: cuci tangan, periksa: vital sgn, segmen anterior
STATION 2: RESPIRASI	belum melakukan tindakan awal seperti oksigenasi dll, anamnesis kurang adekuat terhadap keluhan pasien, px belum sistematis (terlewat cek saturasi), DD Ca paru,
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	px fisik kurang lengkap, terapi kurang tepat, edukasi kurang detail
STATION 4: UROGENITAL	cek efek anestesiya di area ujung penis dan glans ya..karena yg akan dilakukan tindakan pada area tersebut. setelah menggantung preputium pada jam 12 buat jahitan kendali dulu baru lanjut menggantung melingkar.
STATION 5: SISTEM SARAF	apakah ada glove sign? dimana posisi pemeriksa saat melakukan px kaku kuduk?
STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	Ax: trias DM lain blm ditanyakan, Px fisik sebaiknya dimulai dari px VS supaya tidak terlupa, head to toe sdh sistematis, px penunjang, dx ok, terapi, obat OAD 2 jenis (tidak diresepkan), simvastatin, antihipertensi (satu jenis saja) semua cek dosis, edukasi blm dilakukan: obat rutin, kontrol rutin, modifikasi gaya hidup (OR, diet/pola makan), utk komunikasi : sebaiknya pasien tidak didiamkan saat nulis resep, bisa diedukasi dulu baru nulis resep

<p>STATION 8: INTEGUMENTUM</p>	<p>Ax :Cukup oke, tapi belum banyak menggali faktor risiko termasuk riwayat alergi , Px.Fisik : Sudah pake handscoon, Lup dan Senter, tapi jangan lupa cuci tangan Sebelum dan sesudah tindakan, intepretasi UKK masih minimalis, Px.Penunjang : sudah mengusulkan 2 Px.Penunjang yang benar tapi intepretasi salah, baca lagi ciri-ciri Bakteri Gram positif dan negatf serta perbedaan gambaran Streptococcus dan Staphylococcus , DX DD : Oke, Tx: Jenis dan sediaan tepat tapi dosis kurang tepat, coba baca lagi dosis Cetirizine pada anak , Komunikasi :Cukup, tapi masih harus banyak berlatih lagi , Profesionalisme : belajar dan lebih teliti lagi.</p>
<p>STATION 9: KARDIOVASKULAR</p>	<p>diagnosis kurang tepat, pemilihan infust set kurang tepat, cara fiksasi kurang tepat, hitung lagi luas luka bakarnya yang tepat,</p>