

FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

17711089 - AZIZAH

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : PSIKIATRI	anamnesis blm lengkap, px status psikiatri sebagian blm benar cara pemeriksaannya teruta saat menilai isi pikir, afek, dx kerja benar, dd 1 benar, terapi dosisnya blm benar
STATION 10: GASTROINTESTINAL	Ax: cukup; px fisik tdk diminta buka baju (pemeriksaan tanpa lepas baju), penunjang: USG abdomen, feses rutin, darah rutin; dx abses hepar amuba dd hepatitis, kolesistitis
STATION 11: REPRODUKSI	meskipun perintah nomer 1 lakukan... tetap awali dengan perkenalkan diri dan informed consent ke pasien y de... .. belum melakukan persiapan alat dan persiapan pasien.. jika ada yg terlupa segera lakukan tidak hanya cukup menyampaikan seharusnya bagaimana... saat masukkan spekulum minta pasien tarik napas... edukasi kapan harus kontrol pertama kapan harus segera kembali..
STATION 12: HEMATOINFEKSI	Anamnesis cukup baik, px fisik cukup baik, interpretasi px penunjang cukup baik, diagnosis kerja lengkap dan benar, dosis obat, frekuensi pemberian, dan sediaan kurang tepat, edukasi kurang lengkap
STATION 13: INDERA	ax digali terkait FR, gejala lain, px dilakukan dengan benar cara palpas TIO, px segmen anterior dan jangan lupa tanya vital sign, dx dan dd nya jgn kebalik balik, dd bisa diambil dari mata merah visus turun yg lain juga ya (keratitis, episkleritis).
STATION 2: RESPIRASI	Anamnesis cukup baik, namun penggalan faktor risiko kurang lengkap. Perkusi harus dibandingkan kanan dan kiri. Diagnosis banding adalah pleuritis TB. Oksigenasi dan posisi semi Fowler bisa dipraktekkan ya. karena ada alatnya.
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	Ax: gejala lain yang mungkin berhubungan belum ditanyakan seperti kesemutan, kebas, kaku. ; Px: lakukan pemeriksaan sesuai perintah tugas ya pada kasus ini cukup lokalis saja, untuk inspeksi lututnya apakah terliha saat masih tertutup baju? ROM lutut bisa di fleksikan dan ekstensi secara aktif baru secara pasif, lakukan pemeriksaan pada kedua lutut, antropometri pada kasus ini sebaiknya diperiksa; Px penunjang: sudah ok; Dx: diagnosis dan dd sudah tepat; Tx: kenapa memberikan dobel OAINS dengan dosis tinggi? pilih salah satu saja, dosis meloxicam salah ya bukan 75 mg tapi 7,5 mg .;Edukasi: penyuluhan terkait masalah pasien masih kurang karena ada faktor resiko berat badan berlebih jadi minta menurunkan berat badan, olahraga ringan untuk melatih sendi
STATION 4: UROGENITAL	anestesiya cukup yang blok saja agar menyiknta waktu,, khusus ujian teknik release tidak harus empurna (khusus ujian lho ya), untuk sufratul memkan waktu juga (cukup diganti salep antibiotik nanti di akhir), sebenarnya sudah bagus tekniknya namun baca lagi karena jam 12 itu benang jangan dipotoong tapi untuk pegangan menarik dengan klem, jahit dulu arah jam 12 baru potong melingkar, khusus untuk uju=ian yang dijahit hanya jam 12 dan arah jam 6 frenulum sajaj (dengan jahitan figure8), dan arah jam lain cukup disampaikan simulasi serta jangan lupa kontrol perdarahan sebelum ditutup. kehabisan waktu, berlatih algi biar bisa cukup waktu

STATION 5: SISTEM SARAF	infeksi sebelumnya blm terduga , px suhu harus benar2 kena kulit di aksila ya, reflek achilles perhatikan posisi kaki pasiennya harusnya gmn? cara memberi tahanan untuk pemeriksaan kekuatan otot itu harusnya tunggu ekstremitas balik ke posisi normal dl baru beri tahanan. u sensibilitas dilakukan dengan membandingkan juga dr perifer ke sentral, berbagai dermatom. dd salah satu (opsi lain bs myelitis, paralisis hipokalemia). pemeriksaan hofman trommer akan lebih baik jika jari tengah di fleksikan pada phalang proksimal dengan jari pemeriksa
STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	Px fisik suhu yg benar, antropometri blm dilakukan, jgn biakan pasien terlalu lama di bed jika px sdh selesai, cuci tangan jgn lupa, px penunjan dapat ditambah darah rutin atau urinalisis, metformin dapat 2-3x, utk siapa blm dituliskan
STATION 8: INTEGUMENTUM	anamnesis sudah baik, px fisik lokalis sdh benar memeriksanya, namun interpretasinya bisa lebih lengkap ya, UKK primernya apa? px penunjang hanya mengusulkan 1 saja dengan interpretasi benar, diagnosis dan DD benar, terapi bisa ditambah dgn kompres ya
STATION 9: KARDIOVASKULAR	Diagnosis sudah baik, perhitungan resusitasi juga sudah baik, langkah-langkah memasang infus tolong di detailkan lagi ya..