

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

17711094 - AULYA RAMADHANTI PUTRI KHOLIQ

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1 : PSIKIATRI	anamnesis sudah menanyakan onset, gejala penyerta, riwayat gg skizofrenia seblmnya, blm memastikan wahamnya, px status psikiatri orientasi, arus pikir, stl, gg persepsi dan insight tepat namun belum tepat dalam menentukan wahamnya, dx kerja dan dd 1 blm benar, jenis terapi yg dipilih blm tepat
STATION 10: GASTROINTESTINAL	Ax: RPD & RPK kurang digali; Px fisik: tanpa perkusi thoraks, palpasi hepar (-); px penunjang lengkap menyebutkan banyak, tapi ada 3 yg benar; Dx GEA disenteri amuba; DD: EIEC, EHEC (tdk mengarah ke amubiasis heparnya), belum menyebutkan terapi & menulis resepnya; edukasi belum
STATION 11: REPRODUKSI	meskipun perintah nomer 1 lakukan... tetap awali dengan perkenalkan diri dan informed consent ke pasien y de... saat menyampaikan persiapan pasien dengan berkemih ya sampaikan ke pasien... tidak hanya nyebut aja de... teknik memasukkan spekulum belum sesuai... tangan kiri buka labia y de... minta ibu tarik napas.. spekulum baru masuk sebagian.. penyiapan IUD sebelum pakai 2 sarung tangan dan gunakan saring tangan steril yaaa .. belum ukur uterus... sudah lepas sarung tangan belum lepas spekulum.. masuk lepas dengan tangan kosong de... tetap proteksi diri... edukasi terkait menunda hubungan hingga nyaman apakah sesuai??? edukasi terkait kpan mesti kontrol pertama, bgmn harus mengontrol dan kapan harus segera kembali itu adalah edukasi yg sesuai...
STATION 12: HEMATOINFEKSI	Anamnesis cukup baik, px fisik sistematis. px penunjang kurang mengusulkan apusan darah tepi, diagnosis kerja benar, dosis obat, frekuensi pemberian obat dan sediaan obat kurang tepat, edukasi kurang lengkap
STATION 13: INDERA	ax cukup, px fisik cuci tgn, minta vital sign, cara px segmen anterior dan pilihan senternya jgn yg menyilaukan, px TIO palpasi dilakukan ya. pilihan terapi dan penulisan resep disesuaikan.
STATION 2: RESPIRASI	Anamnesis cukup baik. Perkusi sebaiknya langsung dibandingkan kanan dan kiri. Sudah menyampaikan efusi pleura kiri masif, namun belum menjelaskan adanya pergeseran mediastinum ke kontralateral. Tatalaksana nebulisasi kurang tepat. Diagnosis banding kurang tepat.
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	Ax: gejala lain yang mungkin berhubungan belum ditanyakan seperti kesemutan, kebas, kaku. faktor resiko terkait pekerjaan belum tergali (suka mengangkat beban berat) ; Px: vital sign belum diperiksa, ROM lutut bisa di fleksikan dan ekstensi secara aktif baru secara pasif, pemeriksaan sebaiknya di kedua lutut, antropometri pada kasus ini sebaiknya diperiksa; Px penunjang: sudah ok; Dx: diagnosis tepat, dd tepat; Tx: frekuensi pemberian obat kurang tepat .; Edukasi: penyuluhan terkait masalah pasien masih kurang karena ada faktor resiko berat badan berlebih jadi minta menurunkan berat badan, mengurangi/menghindari membawa beban berat.

STATION 4: UROGENITAL	disinfeksi kurang luas, reles itu seharusnya setelah anestesi, persiapan alat kurang (siapkan betul alat alat sbeelylum pakai sarung tangan steril (seperti lidokainm, spuit dll), area anestesi kruang tepat (jelaskan juga), urutan pemotongan dan penjahitan kurang tepat (ikuti panduann buku medik dari kampus ya), untuk penggunaan pinset gunakan dengan benar (untuk menjepit yang mau di jahit )
STATION 5: SISTEM SARAF	kekuatan otot kok 1 semua? kamu tdk cek apakah bs melawan gravitasi to, cuma mengecek dengan tahanan sj. hofman tromer dilakukan juga oada kiri ya! ini tdk bs di DD stroke dik (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	Ax dilengkapi, BAK, makan minum, keluarga, Px antropometri bisa di awal atau di akhir px fisik, px fisik blm dilakukan hanya VS, px penunjang blm semua tepat, lupa utk kadar gula, tx kurang, edukasi kurang, waktu tersisa blm dimanfaatkan dg baik
STATION 8: INTEGUMENTUM	anamnesis sudah baik, px fisik lokalis dan interpretasi sudah benar, px penunjang hanya mengusulkan 1 saja dengan interpretasi benar, diagnosis dan DD benar, peresepan bisa ditambahkan dgn kompres ya
STATION 9: KARDIOVASKULAR	Inget diagnosis yang paling gawat dulu taruh depan, Syok hipovolemik ec luka bakar grade 2 dengan luas uka bakar 45%. 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. Pasang infus sampai kanul putih mentok..