

FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

17711100 - KEZHIKI DIAZ MARTHA RIZMATTU

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : PSIKIATRI	anamneseis dan wawancara psikiatri minimalis sekali. Banyak info yang tidak digali (gejala bizzare, penggunaan zat, memastikan waham, riwayat penyakit fisik, gejala psikotik, dll) Padahal waktu sisa banyak. laporan pemeriksaan psikiatri tidak sistematis dan tidak sesuai dengan hasil pemeriksaan (kenapa melaporkan, pasien berjaket biru >> apa makna klinisnya?). Kamu diagnosis Skizofrenia (paranoid, simpleks, hebefrenik) padahal kamu tidak menggali simptom penting skizofrenia. Pilihan terapi benar, tapi dosis kurang tepat
STATION 10: GASTROINTESTINAL	diarenya kurang digali, kebiasaan lingkungan perlu lebih digali, lihat konjungtiva anemis harusnya palpebra bawah ditarik ke bawah kan ya, kurang periksa antropometri, perkusi harusnya tidak pake sarung tangan, px penunjang kurang SGOT/SGPT, dx salah, dd amobiasis harusnya jadi dd amobiasis hepar, edukasi terkait penyakit jadi kurang tepat
STATION 11: REPRODUKSI	Pelajari lagi, mengapa memakai 1 sarung tangan. Tangan yang sudah menggunakan sarung tangan, mash memegang benda-benda tidak seteril, seperti lampu. Pemasangan tidak tepat, Perhatikan bagian Cu-T yang harus dimasukkan inserter, dan yang harus dilepas. Edukasi terlalu singkat, dan tidak lengkap.
STATION 12: HEMATOINFEKSI	anamnesis sangat singkat, belum menggali apapun; PF= belum memeriksa tanda vital di awal, antropometri, PF terkait kasus belum diperiksa; edukasi tidak komprehensif; banyak berlatih, tidak perlu terburu-buru dalam menjalani ujian; Anda harus melakukan prosedur dengan sistematis
STATION 13: INDERA	anamnesis baik, tio belum, dsosi obat kurang, atau pastikan tekana bola matanya kan lebih baik. apakah sudah ad komplikais ke retian
STATION 2: RESPIRASI	anamnesis cukup lengkap, tidak bertanya riwayat keluarga kanker dan riwayat trauma, px fisik perlu dilakukan dari belakang, ro thorax kurang lengkap, masssive tidak dijelaskan, Diagonis dan DD salah, terapi hanya di berikan oksigen tidak ada pungsi, edukasi rawat inap tidak dijelaskan
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	BB TB, status lokalis ROM ga diperiksa, perintah Rontgen yg lengkap, regio kanan kiri poisisi, pemilihan obat perlu dikoreksi ya, pct 500 , dan juga kortiko PO, edukasilah sesuai faktor resiko, sehingga penggalian faktor resiko sangat penting
STATION 4: UROGENITAL	anestesi blok itu posisi harus terhadap lurus terhadap penis, bukan ke arah simpisis. jahit di jam 12 pangkal penis tujuannya apa y? salah memilih pemegang jarum (itu klem lurus dik) jahit di korona jam 12 itu setelah digunting. untuk kendali. membebaskan preputium itu dengan klem, bukan dengan gunting ya. saat gunting ke lareal sisakan jam 12, lalu jahit dengan rule of 8.
STATION 5: SISTEM SARAF	px fisik neurologi kurang, kelamaan diam

STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	usulan penunjang bisa ditanyakan yg lengkap ya misal utk kadar glukosa: GDS, GDP, GD2PP. UTK PEMERIKSAAN FISIK YANG RELEVAN DENGAN KASUS SAJA. untuk captopril dosisnya bisa dimulai dengan 12,5-25 mg 2 x sehari.
STATION 8: INTEGUMENTUM	Anamnesis kurang adekuat, tehnik pemeriksaan status DV kurang tepat, deskripsi kurang lengkap, px penunjang Gram interpretasinya kurang tepat, px kultur interpretasi kultur kurang tepat, perhatikan penulisan resep kompres/cara kompres,
STATION 9: KARDIOVASKULAR	dx kurang lengkap. lihat juga tanda vitalnya. jangan lupa isi tabung selanginfus sampai setengahnya. ketika mengisi selang infus dengan cairan, jangan lupa ditutup kembali. ketika pindah tempat penusukan, jangan lupa disinfeksi ulang, satu kali usap, atau sentrifugal. jarak torniquet disesuaikan. cek aliran dulu sebelum fixasi. perhitungan cairan benar