

FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

17711103 - KHOVIYA YUWINA SELINADA HARMY

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : PSIKIATRI	anamnesis: cukup baik, tidak menanyakan riwayat penyakit fisik, penyalahgunaan zat, lebih digali lagi mengenai gejala bizzare. Laporan hasil pemeriksaan psikiatri masih kebalik2, proses pikir kok waham? diagnosis benar, diagnosis banding benar 1. terapi: kenapa pilih antidepresan? Risperidon kenapa diberikan 50mg?
STATION 10: GASTROINTESTINAL	kalo perkusi seharusnya jangan pake sarung tangan, kurang periksa palpasi lien, px penunjang perlu usg abdomen, dx salah, dd kolesistitis benar, terapi kurang yg kausatif, edukasi terkait penyakitnya kurang tepat
STATION 11: REPRODUKSI	Perhatikan teknik aseptik. apalagi setelah memakai sarung tangan steril. Kenali selau area/bagian steril dan tidak, AKDR belum siap pasang, sehingga pasien terlalu lama menunggu, dalam keadaan spekulum terpasang
STATION 12: HEMATOINFEKSI	anamnesis= penggalian kurang dalam; belum menanyakan riwayat nutrisi dengan detail, sosial, keluhan penyerta lain; selesaikan anamnesis sambil duduk, sebisa mungkin jangan melanjutkan anamnesis sambil berdiri (tidak profesional); PF seharusnya tidak menggunakan handschoen; belum memeriksa KU, kesadaran, PF spesifik terkait kasus belum lengkap; urutan PF abdomen belum tepat; lebih serius dalam menjalani ujian; terapi salah; edukasi kurang komprehensif; banyak belajar dan berlatih
STATION 13: INDERA	RPD dan RPK belum ditanyakan, Vital sign belum, DX dan DD kurang lengkap, farmakoterapi sudah baik tapi dosis belum ada, komunikasi dan pemeriksaan ragu ragu, diawal pemeriksaan belum cuci tangan
STATION 2: RESPIRASI	anamnesis lengkap, riwayat trauma tidak ditanyakan, px fisik cukup lengkap, JVP tidak dilakukan, ro thorax hanya efusi, terapi non farmakologi oksigenasi dan toracosintesis, edukasi betul, tidak ada edukasi untuk rawat inap
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	anamnesis faktor resiko, sign n simptom yg menguatkan hipotesis dan menyingkirkan DD tdk lengkap, seperti kaku pagi hari, sendi mana saja yg nyeri, px fisiknya mosok cuma tekanan darah sama look dan ROM lutut thok, BB TB TTV, px status lokalis genue yg lengkap, perintah Rontgen juga tdk lengkap kanan/kiri, posisi, ngapain diperiksa refleks lututnya?? kenapa juga diberi mecobalamin??, edukasinya harus sesuai dg faktor resiko yg tergal dari pasien dan terapi yg mau kita berikan, salah satu yg perlu dipikirkan adalah terkait berat badan
STATION 4: UROGENITAL	pakai sarung tangan kiri hanya boleh menyentuh bag luar ya karena kanan sudah tertutup HS. lupa aneksi ya. jangan lupa jahit kendali jam 12 setelah gunting jam 12. sisakan di jam 12 ketika gunting lateral. periksa perdarahan
STATION 5: SISTEM SARAF	px fisik neurologi kurang, anamnesa tidak mengarah dx
STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	lingkar perut sebaiknya diukur, pemeriksaan fisik lainnya yg relevan kasus saja. penulisan reseplebih lengkap lagi ya, BSO nya ditulis, waktu minum obat, juga apakah seblm dan ssd makan.

STATION 8: INTEGUMENTUM	Ax cukup, px DV tehnik kurang tepat, interpretasi px penunjang Gram kurang tepat, perhatikan cara penulisan resep (namun obatnya benar sebagian besar)
STATION 9: KARDIOVASKULAR	dx kurang lengkap, jangan lupa luas area dan jenis syoknya ya. belum survei primer ABC. belum pasang nasal kanul. belum memposisikan pasien dalam posisi syok. pemasangan infus: selang harus bebas dari gelembung udara.. perhitungan cairan keliru. pemilihan infus set keliru. yang dipakai yg mikro