

FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

17711111 - SABIRA HUSNA RISTYANA

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : PSIKIATRI	Anamnesis dan pelaporan diawal sudah ok. Edukasi diawal, kenapa jadi perlu memberikan antidepresan atau anticemas dek? Coba diingat apakah benar babyblues dimulai 2 minggu.
STATION 10: GASTROINTESTINAL	anamnesis bisa lebih mengarah lagi, pemeriksaan abdomen elbih lengkap dan lakukan pemeriksaan khusus untuk menyu=ingkirkan DD lain juga boleh
STATION 11: REPRODUKSI	Ax: sudah oke, sistematis dan menggali faktor risiko yang mungkin ada pada pasien, Px.Fisik : sebelum melakukan VT seharusnya cek kondisi jahitan Post Partum. Px.Penunjang : sudah dilakukan 2 usulan, DX DD : harusnya Subinvolusio e.c Endometritis, Tx.Farmakologi: sudah dikasih antibiotiknya, dan sebaiknya diberikan Oksitosin injeksi yaa dek, dan sebaiknya diberikan Oksitosin injeksi yaa dek , Komunikasi dan edukasi : oke , Profesionalisme : Oke .
STATION 12: HEMATOINFEKSI	benjolan leher kanan, limfadenitis TB DD abses coli
STATION 13: INDERA	px relevan, vital sign diminta, THT dilakukan semua meski hanya keluhan telinga saja. evakuasi corpal dengan alat yang tepat (aligator forcep) dan setelah melakukan tindakan, dievaluasi kembali.
STATION 2: RESPIRASI	sudah tepat, melakukan oksigenasi dahulu saat pasien datang dgn kondisi sesak, baru melanjutkan anamnesis, anamnesis dan pemeriksaan fisik baik, 2 pemeriksaan penunjang benar, diagnosis dan DD benar, kombinasi utk tx kasus ini sudah benar,
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	px fisik tidak sistematis, cara px spseial kurang tepat caranya, terminologi anatomi masih kacau, tdk paham struktur yg cedera
STATION 4: UROGENITAL	usulan px fisik tetap harus dimulai dari KU, VS, (wajib), status generalis, stts lokalis abdomen dan genitalia eksterna, RT (sesuai masalah pasien), dx Anda: BPH, DD striktura uretra, dx kerja tdk bs kencing harus muncul (karena perlu dilakukan tatalaksana), diikuti dx etiologis, misal: retensi urine ec vesikolitiasis, DD BPH, dll. persiapan sudah oke, eksekusi pemasangan msh perlu memperhatikan prisnip sterilitas, diberi kassa dan plester juga di ujung penis ya, edukasi kurang lengkap (BPH msh curiga apalagi RT tdk dilakukan), edukasi ditambah dengan pemeliharaan kateter.
STATION 5: SISTEM SARAF	riwayat penyakit dahulu belum lengkap. pasien ini menderita tetanus, perhatikan pemeriksaan fisik apa yang bisa memicu rasa sakit atau kaku pada pasien (jangan indonesia raya melakukan pemeriksaan fisik pada pasien...pasien sudah kesakitan). pasien kesulitan bicara tidak bisa dinilai sensorik sensibilitasnya ya. Penunjang kurang lengkap . Dx kerja kurang lengkap (derajat berapa?).
STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	belum periksa LP. sudah menjelaskan pengaturan makan dan olah raga serta berhenti merokok
STATION 8: INTEGUMENTUM	sudah baik

STATION 9:
KARDIOVASKULAR

tindakan belum sistematis, belum memperhatikan prinsip safety,
evaluasi tiap 2 menit ya, dosis ventilasi 10-12 kali /menit,