

FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

17711117 - VIVID INDIRA

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : PSIKIATRI	anamnesis: cukup sistematis. Pemeriksaan psikiatri: awali dulu dengan konfirmasi ke pasien, keterangan yang disampaikan suami. Untuk apa kamu menanyakan "Ibu bisa melihat hantu?" Kok langsung mau kasi CBT? indikasi nya apa?
STATION 10: GASTROINTESTINAL	Ax: Cukup baik dan terarah, Tb/BB belum ditanyakan, Px baik, sudah mengarah, PxP: cukup komplet,interpretasi USG kurang detail. Dx dan DD sudah lengkap dan benar , KIE: berkaitan dengan penurunan berat badan, olah raga?
STATION 11: REPRODUKSI	sdh menanyakan SC atau spotan. sdh menanyakan juga tentangpenyulit lain saat melahirkan. belum menanyakan kondisi bayi bugar atau tdk. sdh periksa TFU dan nyeri tekan abdomen. segera lepas inspekulo setelah selesai. px penunjang baru benar darah rutin. dx baru endometritis. belum lengkap. krn tadi sdh cek TFU, hasil masih agak tigggi, dx harusnya subinvolusio ec endometritis. tx benar jenis obat, keliru dosis gentamicin. sdh rawat inap
STATION 12: HEMATOINFEKSI	Pola pikir lebih diruntutkan agar bisa terpola dengna baik
STATION 13: INDERA	Anamnesis lengkap, good. Px fisik tdak lengkap (hanya memeriksa telinga saja, hidung dan tenggorokan tidak dilakukan pemeriksaan), dx kurang tepat. pada ekstraksi corpal tidak dicek kembali stlh diambil benda asingnya. belajar lagi ya untuk poin edukasi terkait keluhan pasien.
STATION 2: RESPIRASI	pendekatan ax dan px sudah baik, dx benar , dd kurang tepat. terapi baik
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	px fisik yg relevan itu bukan hanya pemeriksaan status lokalis, tetapi yg berkorelai dan kita butuhkan seperti VS BB TB dan status lokalis, rujuknya ke Sp Orto lah ya
STATION 4: UROGENITAL	px fisik seharusnya menyebutkan dari awal keadaan umum tanda vital dan status generalis status lokalis kurang periksa genitalia eksterna, dx nya lebih mengarah ke ureterolitiasis, krn tidak bisa colok dubur sebaiknya BPH masih dijadikan DD, gel lupa disiapkan, minta pasien tarik napas saat memasukkan kateter-memompa balon dan menarik kateter,
STATION 5: SISTEM SARAF	Ax ckp lengkap. Biasakan px fisik dg benar tdk asal, kalau asal Anda tdk akan mendapatkan hasil yg sesuai, mulai VS dg suhu dl di sisi yg berseberangan, px fisik, tonus blm diperiksa, penunjang 1 benar, yg satu berkali2 belum sesuai, stlh sesuai interpretasinya blm benar, tata laksana krg lengkap
STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	px kurang sistematis
STATION 8: INTEGUMENTUM	Anamnesis baik. Px lesi kulit : sebaiknya menggunakan lup & senter. Deskripsi UKK baik. Px penunjangnya namanya apa? pengecatannya betul dg giemsa.. lama terapi asiklovir pada varicella anak?

STATION 9:
KARDIOVASKULAR

Primary survey: safetynya seharusnya di awal sebelum cek respon. minta bantuan setelah cek respon sebelum cek nadi dan napas.
Tatalaksana: pemberian bantuan napas di awal tidak berhasil (dada tidak mengembang), pemberian napas saat kondisi hanya tidak bernapas dan ada nadi diberikan selama 2 menit kemudian evaluasi.