

FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

17711144 - HASNAN HABIB AFIFUDIN

| STATION | FEEDBACK |
|---------------------------------|---|
| STATION 1 : PSIKIATRI | Anamnesis: mohon digali gejala waham merupakan gejala satu-satunya yang mencolok, memastikan waham merupakan hal yang tidak realistis, memastikan waham sangat diyakini oleh pasien dengan mengklarifikasi dan mengkonfrontasi, memastikan pasien betul-betul hidup dalam wahamnya. memastikan tidak ada gejala depresi ataupun manik (gangguan mood), memastikan ada tidaknya keterlibatan penyakit organik, memastikan tidak ada halusinasi, penggunaan alkohol, narkoba, memastikan tidak riwayat dan gejala skizofrenia. saat mau melakukan pemeriksaan psikiatri, kenapa melakukan cuci tangan terlebih dahulu? acar pemeriksaan psikiatrynya sudah bagus. cara mengkonfrontasi waham pasien sudah baik. diagnosis gangguan waham menetap sudah benar. seharusnya obatnya antipsikotik, bukan antidepresan ya. |
| STATION 10: GASTROINTESTINAL | Jangan lupa untuk tetap melakukan pemeriksaan fisik thoraks. Pada pemeriksaan fisik abdomen (perkusi) jangan lupa untuk melakukan pengukuran liver span. Pelajari kembali cara mengukur liver span. Informasi yang didapatkan dari anamnesis dan pemeriksaan fisik harus dijadikan bekal dalam menentukan diagnosis kerja dan diagnosis banding. Pelajari kembali penyakit-penyakit yang mungkin menyebabkan keluhan utama nyeri perut kanan atas. Diagnosis yang tidak tepat akan menghasilkan terapi yang tidak tepat. |
| STATION 11: REPRODUKSI | Belum memposisikan pasien // Belum menjepit porsio // Edukasi kurang lengkap // Lain lain OK |
| STATION 12: HEMATOINFEKSI | ax ; RPS oke, tapi kalau kasus seperti ini apakah RPK hipertensi, DM relevan? lebih baik riw kelainan hemato yg lain, tanya identitas psien itu di awal jangan sudah tanya2 banyak blm nanya namanya.Riw nutrisi ok;, riw imunisasi, perkembangan belum, px fisik biasa tdk perlu pakai gloves, px fisik tdk urut (belum2 langsung px kepala, padahal blm menilai kesadaran dan VS), habis itu lompat2 pemeriksannya, banyak yg melewatkan px yg terindikasi ke kasus, interpretasi penunjang blm tepat, tx farmako |
| STATION 13: INDERA | tidak: periksa TIO |
| STATION 2: RESPIRASI | tindakan awal untuk mengurangi keluhan pasien sudah baik, anamnesis belum menggali kebiasaan merokok, px penunjang ; hiperlusensi? kesimpulan efusi pleura, DD CHF, Tx WSD?, edukasi kurang lengkap, perlu diperbaiki manajemen waktu ujian, |
| STATION 3: MUSKULOSKELETAL | px fisik kurang fokus, memeriksa yg tdk sesuai indikasi kasus, dx benar, terapi polifarmaka, menggabungkan 2 antinyeri. tdk rasional ya dik |
| STATION 4: UROGENITAL | sebaiknya pasang duk steril dulu baru di anestesi. setelah menggunting preputium pada jam 12 buat jahitan kendali dulu baru lanjut menggunting melingkar. |
| STATION 5: SISTEM SARAF | DD kurang 1 |

| | |
|-----------------------------------|--|
| STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK | Ax: aktivitas sehari2 tidak detil (kerja duduk atau banyak bergerak, kebiasaan OR), px fisik ok, sebaiknya kalau pasien sdh berbaring jangan diminta berdiri lagi utk antropometri, kmd berbaring lagi (jadi antropometri bisa di awal atau di akhir), Px penunjang, dx OK, komunikasi dan edukasi sebaiknya dilakukan dulu (sambil nulis resep kalau bisa) spy edukasi tetep bisa dilakukan |
| STATION 8: INTEGUMENTUM | Ax : Oke , Px.Fisik : Oke, sudah melakukan dengan sangat baik dan sistematis , Px.Penunjang : menyebutkan 1 pemeriksaan yaitu Cat Gram namun intepretasi kurang tepat, baca lagi yaa dok perbedaan Gram positif dan negatif., DX DD : DX. Oke DD 1 kurang tepat (HFMD) , Tx: belajar lagi yaa dok cara penulisan resep puyer dan dosis pada anak, misalnya galau boleh sambil lihat formularium yang ada di meja gak apa-apa lho , Komunikasi : oke , Profesionalisme : oke tapi belajar lebih banyak lagi |
| STATION 9: KARDIOVASKULAR | belum diberikan oksigen, pemilihan infust set kurang tepat, cara fiksasi kurang tepat, hitung kembali kebutuhan cairan dan jumlah tetesan |