

FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

17711151 - AISYAH RATU ANAHARI

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : PSIKIATRI	Anamnesis perlu dilengkapi. Pelaporan status mental perlu belajar lebih lengkap.
STATION 10: GASTROINTESTINAL	Anamnesis : oke. P. Fisik : Cuci tangan WHO nya harus beneran 6 step ya setiap kali mau menyentuh pasien dan selesai pemeriksaan, TTV oke, sebaiknya juga lakukan KU dan antropometri, pemeriksaan thorax sebaiknya beneran IPPA ya mba, pemeriksaan abdomen jangan bolak balik ya, lakukan liver span juga. P. Penunjang : Benar 2. Diagnosi : Benar. Resep : yang benar hanya simptomatis. Edukasi : oke
STATION 11: REPRODUKSI	Perkenalkan diri. IUD tidak boleh dipegang dengan tangan dg handscond tidak steril. Bagina dalam dibersihkan setelah spekulum dipasang, biar kelihatan yg mau dibersihkan. Saat pasang sonde difiksasi tenakulum. baru disonde, Pasang IUD dg teknik withdrawl. Saat menggunting benang, inserter jangan dilepas dulu agar benang mudah digunting. Pasien jangan lupa dilepas duknya, suruh pakai baju lagi.
STATION 12: HEMATOINFEKSI	Anamnesis kurang lengkap. Pemeriksaan fisik tidak sistematis baik thoraks maupun abdomen. Kata-kata trus habis itu nya di delete ya dek? 10 kali kamu ucapkan. Ucapkan yg kamu lakukan- misal minta anak buka mulut : sampaikan apa yg kamu cari? Obat benar, dosis, sediaan salah. Edukasi kurang terkait obat.
STATION 13: INDERA	Anamnesis cukup baik, masih perlu digali lebih dalam ya. pemeriksaan fisik diawal sudah dilakukan VS, lebih baik diawali px visus dulu ya baru pemeriksaan segmen anterior. Pelajari lagi urutan dan cara pemeriksaan segmen anterior yang legeartis. Pemeriksaan snellen sudah baik. Karena data anamnesis dan px fisik tidak lengkap, sehingga Dx dan DD jadi tidak terkonsep. Pelajari juga dosis ya... Ayo... bismillah, pasti bisa lebih baik
STATION 2: RESPIRASI	Anamnesis: cara anamnesis terlalu menggiring dengan pertanyaan tertutup, riwayat keluarga dengan kanker belum ditanyakan, riwayat trauma belum ditanyakan, jenis pekerjaan belum ditanyakan; PF: sesuai tapi banyak blocking; Penunjang: langsung menyebutkan efusi pleura seharusnya masih berupa opasitas, kardiomegali (??) infiltrat di paru kanan (?) deviasi belum disebutkan; Dx: tepat; DD: pneumonia; Usulan tx: sesuai; edukasi: sesuai
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	Baik
STATION 4: UROGENITAL	perhatikan prinsip aseptik saat persiapan ya, klemnya di jam 11 dan jam 1 selain jam 6. untuk tindakan begini, jilbab biar gak klewer2, masuk sneli dan mungkin lengan baju bs agak ditarik, untuk edukasi belum ttg minum anti nyeri dan antibiotik, saat rawat luka memperhatikan tanda2 infeksi, bengkok bs didekatkan dengan tindakan

STATION 5: SISTEM SARAF	anamnesis sebagian besar sudah ditanyakan tapi karakteristik khas dan faktor risiko yang mengarah ke Dx masih belum dimunculkan. pemfis tidak melakukan px generalis, px kekuatan otot dan ref fisiologis masih perlu diperbaiki cara pemeriksaan. pemeriksaan sensibilitas tidak tepat cara pemeriksaan. px nervus cranialis untuk menindaklanjuti keluhan pasien yg mana dek? apakah relevan? dd trauma medspin--> relevan dengan data anamnesis yg kamu dapat ga? 2 DD yg diusulkan tidak tepat.edukasi masih seputar penyakit nya apa dan rujuk ke spesialis saraf. tidak menjelaskan rencana tatalaksana kenapa perlu dirujuk dan penanganan causatifnya apa
STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	Anamnesis: secara umum sdh baik, fundamental 4 dan sacret 7 sdh digali, tp sebaiknya pada item2 yg positif perlu digali lbh seksama, gaya hidup perlu digali lbh detil. pemeriksaan:tdk perlu sarung tangan ya, jangan lupa cuci tangan sbml sesudah periksa, item pemeriksaan disebutkan tetapi cara pemeriksaan kurang lengkap, pengukuran lingkaran pinggang tdk dilakukan, px thoraks abdomen tidur ya, buka bajunya, utk penunjang GDS nya lebih tepat pakai GDP, hipertensi tdk diases, tdk mengusulkan px penunjang yg sesuai., HbA1c kurang relevan ya, Pasien BB85/TB160 sekilas bs disimpulkan kalau obesitas kan? apabila tdk pilih pengukuran antropometri sederhana spt LP, apa yg hrs di px? dx tdk tepat, resp: pemilihan obat sdh baik (metformin saja), tetapi BSO tdk ada, (antihipertensi blm diresepkan) edukasi blm dilakukan dg lengkap, beberapa kali memotong ucapan pasien, dihindari ya, tanggapi pasien ya, jangan datar banget gt, profesionalisme juga kurang, terlalu spanneng sehingga pasien sering diceukin
STATION 8: INTEGUMENTUM	Ax menanyakan obat rutin mengarah ke apa ya? apakah maksudnya mengarahkan pada DD tertentu, riwayat faktor resiko penyakit pasien juga belum terjawab, sariawan mestinya mengarah pada DD tertentu pastinya/ px ukk jangan lupa pakai lup dan senter, UKK primer jangan lupa ya mb, interpretasi UKK sudah baik// px penunjang DR dan tzank test kurang tepat, belajar lagi pemilihan px penunjang yang relevan/ dd HFMD bisa sih, tapi ada yg lebih dekat seperti dermatitis perioral/ tatalaksana pilihan obat sudah baik, tapi dosisnya kelebihan, padahal sudah tanya BB 15 kg, sebaiknya disesuaikan ya jangan 250 mg
STATION 9: KARDIOVASKULAR	dx tdk meyebutkan syok ya//primary survey sdh, tp gak posisikan syok dan oksigenasi//pasnag infus: belajar lebih baik lagi ya.....bolak balik nyoblosnya...