

FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

17711160 - NIDA ZAHROTUN NAZIHAH

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : PSIKIATRI	ax baik, px status mental sistematis, namun blm lengkap 12 item , dx kerja n dd masih terbalik coba cek keluhan bru brp hari edukasi ok, menyampaikan terkait penyakit yg saat ini diderita psien
STATION 10: GASTROINTESTINAL	ax sdh bagus, pemeriksaan fisik latihan lagi mbak, lebih sistematis. utk abdomen lakukan dengan lengkap (IAPP+murphy sign, epigastriic pain). Px penunjang perlu px fungsi hepar dan bilirubin. Dx banding sebaiknya bukan semuanya batu, kolangitis dan bahkan gastritis akut lebih tepat
STATION 11: REPRODUKSI	Anamnesis : gunakan pertanyaan terbuka, agar pasien banyak cerita keluhannya sehingga tidak ada info yang terlewat. Dokter dapat menambahkan point2 penting pertanyaan untuk menggali info yang diperlukan. Bagus sudah melakukan resume untuk konfirmasi ke pasien. Pemeriksaan fisik : VS belum dilakukan padahal pasien demam. Pemeriksaan abdomen belum dilakukan untuk mengetahui lokasi nyeri dan TFU krn pasien postpartum. Pemeriksaan penunjang DR benar, kultur benar, perlu ditambahkan pemeriksaan UR. DX belum tepat, yang benar involusi uteri ec endometritis. Pelajari kembali DD nya. Terapi belum menyebutkan, yang benar berikn antipiretik karena pasien demam, oksitosin untuk sub involusi dan AB yang sesuai
STATION 12: HEMATOINFEKSI	DX dan DD kurang sesuai, untuk tumor tidak terapa hangat, nyeri biasanya malah tidak ada, jadinya edukasi jg kurang tepat
STATION 13: INDERA	Anamnesis tidak menggali keluhan di hidung maupun di tenggorokan // Anamnesis tidak menggali yang memperingan maupun memperberat keluhan // Anamnesis kurang lengkap // Pemeriksaan fisik telinga hanya dilakukan yang sebelah kanan saja // Pemeriksaan fisik hidung dan tenggorokan tidak dilakukan // Diagnosis OK // Tatalaksana non Farmakoterapi sudah OK // Edukasi OK // Belum mengevaluasi liang telinga setelah ekstraksi dilakukan // Pemeriksaan garputala posisinya apakah berdiri mbak ? //
STATION 2: RESPIRASI	Sudah memberikan oksigenasi sudah tepat. Anamnesis cukup legkap, pemeriksaan fisik sudah sistematis. Interpretasi pemeriksaan penunjang sudah tepat. Tatalaksanan Paracetamol kurang tepat, sebaiknya diberikan Salbutamol dan steroid inhalasi.
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	udah okay, satu lagi yang penting periksa/tanya antropometri, cuma nanti harus komprehensif untuk pemeriksaan di lutut itu tidak hanya lachman, dower dll tapi Mc Murray dan Compression test dipelajari. Pelajari lagi tata cara pemeriksaannya yang benar.
STATION 4: UROGENITAL	kurang pemeriksaan status lokasi regio penis dan testis, retensio batu dengan DD BSK semua padahal ada yang lain yaitu BPH, saat nenasukan kateter posisi penis kok 180 derajat, waktu habis dan pemasangan kateter selesai tapi balon dikunci saat masih disaluran uretra (pasien pasti kesakitan)

STATION 5: SISTEM SARAF	ax cukup lengkap dan mengraah//kurang px spo2, tanda tetanus kurang mencari : ridisitas dan spasme epistotonus abdomen/menilai lukanya yg lengkapya...belum periksa hipertonus jg//penunjang kurang 1 ya bisa AGD/EKG// dx benar kurang derajatnya, tx kurang HTIG eradikasi bakterinya, muscle relaxnnya?
STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	anamnesis ok//px fisik apapun stationnya KU dan TTV itu wajib ditanya ya dek// edukasi ok
STATION 8: INTEGUMENTUM	Pelajari Tzank test., penulisan resep kurang tepat
STATION 9: KARDIOVASKULAR	Urutan SRS CAB sebagian sudah tepat, ketika setelah kompresi akan memberikan bantuan nafas semestinya kamu cek airwaynya dulu apakah clear atau tidak, jika ada sumbatan, singkirkan dulu sumbatannya, Nafas hanya sekali? kompresi kurang tepat lokasinya kurang kearah kranial dikit, Bantuan nafas dengan BVM namun tidak menyambungkan selang oksigen, lokasi masker BVM tidak tepat, bocor, gak masuk, dada tidak dilihat mengembang juga, recovery position juga kurang tepat. Belajar lagi Algoritma BLS dari AHA dan lihat posisi recovery yang benar ya, latihan..