

FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

17711163 - ALMAS MAULANA JAUHAR

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : PSIKIATRI	Keliru menentukan DD.
STATION 10: GASTROINTESTINAL	Anamnesis : oke. P. Fisik : Cuci tangan diperbaiki ya sesuai WHO sebelum dan selesai tindakan. Pemeriksaan abdomen sebaiknya di tekuk kakinya pasien agar rileks dan ukur liver span jika diketahui hepatomegali. P.Penunjang : Oke. Diagnosis: salah, DD benar. Resep : hanya simptomatis yang tepat. Edukasi : kurang mengarah karena diagnosis juga kurang tepat
STATION 11: REPRODUKSI	IUD tidak boleh dipegang langsung dg tangan terbuka karena steril, dan tidak boleh dikeluarkan dari wadahnya. Belum cuci tangan sebelum pakai handscund. Saat memasang spekulum tangan kiri menyibak labia minora. Membersihkan lumen vagina jangan dengan pisep, pakai yg lebih panjang. IUD disiapkan terpasang saat dalam kemasannya. Dan alat bantu pasanganya dilepas, tidak ikut dimasukkan ke uterus. Dan IUD ga boleh jatuh ke lantai !
STATION 12: HEMATOINFEKSI	Anamnesis kurang lengkap. Interpretasi. Cara ukur TD tidak legeartis, kesan asal-asalan/kesan tidak profesional (belum dibuka alirannya). Hasil penunjang kurang tepat. Edukasi: anak dipaksa makan? Obat benar, dosis dan pemberian salah.
STATION 13: INDERA	Anamnesis sudah cukup baik, pemeriksaan fisik awali VS dulu ya...Pemeriksaan hitung jari, dimulai dari jarak 1 meter dulu ya.. Jangan lupa dahulukan pemeriksaan sisi mata yang sehat dulu ya. Dx, DD, dan farmakoterapi sudah oke. Edukasi sudah menjiwai karena pengalaman pribadi ya... Semoga sukses, in syaa Allah LULUS
STATION 2: RESPIRASI	Anamnesis: riwayat keluarga dengan kanker belum ditanyakan, jenis pekerjaan belum ditanyakan; PF: sesuai; Penunjang: sesuai; Dx: tepat; DD: sesuai; Usulan tx: sesuai; edukasi: penyakitnya tidak bisa diobati tapi bisa dikontrol (ini edukasi asma?)
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	Baik
STATION 4: UROGENITAL	selama tindakan, pasien/keluarga sambil diajak komunikasi, lidokain itu tdk steril lokasi tidak dimeja steril, sebaiknya ambil kassa tetap menggunakan alat, tidak tangan, walaupun korentang gak ada, bs buka tutup kassa dulu, ambil setelah steril, bebasin preputium itu sakit lho apalagi klo lengket, dilakukan setelah anestesi, sebaiknya diklem saja di jam 11,1 dan 6, menjahit nanti dilakukan setelah pemotongan untuk kontrol perdarahan. pemotongan dr jam 12 dan menyisakan bag frenulum. bengkok bisa didekatkan, jahit min d j 12 dan 6, yg sirkular disebutkan saja, beri salep/sofratul pada luka edukasi at least ttg rawat luka, tdk kena air, perhatikan tanda infeksi, minum obat anti nyeri dan antibiotik, kapan kontrol, dan makan makanan bergizi,tinggi protein untuk penyembuhan luka,

<p>STATION 5: SISTEM SARAF</p>	<p>Ax sebagian besar sudah mengarah ke DX/DD walaupun masih kurang lengkap. pemfis suhu dilakukan di luar baju, cara pemeriksaan kekuatan otot masih kurang tepat. px ref fisiologis diketuk di atas celana, tidak pas ditendon dan berkali2 sampai pasien simulasi bilang "ditulang" artinya itu tidak nyaman. hoffman tromner yg dipertik jd telunjuk. pemeriksaan ref fisiologis ada px thompson kah?? kalau tidak ada nyeri di bagian punggung kenapa dilakukan px provokasi nyeri?? pemfis lain yang relevan ada yang tidak dilakukan. edukasi masih kurang lengkap. DD masih ada yang kurang sesuai</p>
<p>STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK</p>	<p>Anamnesis: secara umum sdh baik, fundamental 4 dan sacret 7 sdh digali, gaya hidup perlu digali lbh detil. pemeriksaan: sebaiknya tdk pake HS biar palpasi dan perkusi optimal, lokasi pengukuran lingk pinggang blm tepat, baju dibuka saat px LP ya, px suhu termometernya nempel kulit ya, abdomen IAPP (perkusi dl baru palpasi), px penunjang dipilih hati2 sesuai perintah ya, jika tdk ada hasil berarti pilihan anda kurang tepat, dx sdh tepat, resep: pemilihan obat baik (metformin dan ator)aturan pakai tepat, signatura, lengkap nama pasien lengkap edukasi kurang olahraga, kurangi garam, cara komunikasi baik,</p>
<p>STATION 8: INTEGUMENTUM</p>	<p>Anamnesis cukup, tp kurang untuk mengeliminasi DD// px ukk primer belum ada// px penunjang sudah cukup baik/ tatalaksana antibiotik kalau berat 15 kg hanya diberi 125 mg per kali pemberian, kok dosisnya kurang ya mas/// simptomatik jangan lupa, edukasi sudah lumayan</p>
<p>STATION 9: KARDIOVASKULAR</p>	<p>dx oke lengkap//primary survey sdh, tapi tdk oksigenasi, tdk posisi syok, infus: ps syok kok pke mikro set dik, BELAJAR lagiiii pasang infus, ,,sampe arahnya aja td kebalik2....hitungan juga diperhatikan tpmnya</p>