

FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

17711170 - ALMA NATASYA

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : PSIKIATRI	Sudah ok.
STATION 10: GASTROINTESTINAL	Anamnesis: oke. P. Fisik : Thorax (perkusi sebaiknya dilakukan juga batas jantung, auskultasi sebaiknya kanan-kiri bukan dari atas ke bawah), Abdomen (tidak melakukan pengukuran liver span dan palpasi lien). P. Penunjang : benar 1. Diagnosis : salah. Resep : oke, sebaiknya jumlah obat disesuaikan dengan lama pengobatan. Edukasi : karena diagnosis kurang tepat edukasi jadi kurang mengarah
STATION 11: REPRODUKSI	Jangan lupa kosongkan VU. Saat pasang IUD tangan yg memegang IUD pakai handscund steril, yg megang kemasan baru tangan lepas. Dan IUD tidak boleh dikeluarkan dari wadah. Saat memasang sambil duduk. Lampu dihidupkan, Saat memasang cunam tangan memegang dg posisi anatomis, Lengan IUD dipasang dg alat bantu saat di kemasan, dan alat bantu tidak ikut dimasukkan ke cavum uteri !. Bedakan fungsi tempat sampah medis, non medis, dan baskom klorin, perhatian cara membuang sampah atau limbah.
STATION 12: HEMATOINFEKSI	Pemeriksaan fisik tidak sistematis, VS kelupaan. Pemeriksaan HR dan RR tidak bisa bersamaan. Obat benar, sediaan salah, dosis salah. Anggap penguji tidak ada, lakukan pemeriksaan seperti pada pasien sungguhan.
STATION 13: INDERA	Anamnesis sudah oke, VS sudah dilakukan, Pemeriksaan visus, mestinya salah satu mata ditutup ya... dahulukan pemeriksaan mata yang sehat dulu. Pelajari lagi langkah2 pemeriksaannya ya. Pemeriksaan segmen anterior sudah baik, kurang pemeriksaan COA, Dx, DD, dan Faramkoterapi sudah oke, Ditingkatkan ya... In syaa Allah LULUS
STATION 2: RESPIRASI	Anamnesis: jenis pekerjaan belum ditanyakan; PF: sesuai; Penunjang: langsung menyebutkan efusi pleura masif kiri (untuk membaca ro toraks harusnya opasitas homogen dulu); Dx: tepat; DD: PPOK (?); Usulan tx: oksigenasi dan nebulisasi (?) lalu pungsi evakuasi; edukasi: penyakitnya tidak bisa diobati tapi bisa dikontrol (ini edukasi asma?) pekerjaan dipabrik insya Allah tidak papa (?)
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	Baik
STATION 4: UROGENITAL	selama tindakan, pasien/keluarga sambil diajak komunikasi, pengambilan lidokain dalam kondisi steril, spuit steril , bengkok bs didekatkan, perhatikan klem jaringan jangan pakai yg buat jarum ya, itu benang dipotong ya, edukasi yg belum ttg obat anti nyeri dan antibiotik
STATION 5: SISTEM SARAF	anamnesis sebagian besar sudah menggali informasi mengarah ke dx dd. pemfis sebagian besar yang dilakukan sudah cukup sesuai dan sistematis namun masih ada px yang tidak dilakukan. DD stroke apakah sesuai dengan klinis dari ax dan px, terutama jika disandingkan dengan Dx yg diusulkan?? edukasi br sebagian saja yang disampaikan ke pasien.

<p>STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK</p>	<p>Anamnesis: secara umum sdh baik, fundamental 4 dan sacret 7 sdh digali, tp sebaiknya gaya hidup perlu digali lbh detil. pemeriksaan: pengukuran lingkaran pinggang sebaiknya posisi berdiri, utk penunjang GDS nya lebih tepat pakai GDP. px penunjang tidak diinterpretasikan, misal: dislipidemia, dx sdh tepat, resep: pemilihan obat sdh baik (metformin, captopril dan simvas), aturan pakai, BSO, tepat, nama pasien /alamat kurang lengkap edukasi blm dilakukan dg baik (waktu habis),</p>
<p>STATION 8: INTEGUMENTUM</p>	<p>Anamnesis cukup baik/ ukk baik/ px penunjang baik// dx dan dd oke// obat mupirocin perlu dituliskan juga sediaannya yang 5 /10 gr... untuk estimasi kecukupan pengobatan selama proses pengobatan dan perlu obat simptomatik sesuai keluhan</p>
<p>STATION 9: KARDIOVASKULAR</p>	<p>dx ok//primry survey blm, oksigenasi udah, belum posisi syok// infus : persiapan baik, infus. belajar lagi tekniknyaa.....</p>