

**FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023**

17711183 - HEXANANDA RIZKY SYIFA NABILA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1 : PSIKIATRI	Anamnesis: mohon digali gejala waham merupakan gejala satu-satunya yang mencolok, memastikan waham merupakan hal yang tidak realistik, penggunaan alkohol, narkoba, 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 tidak adanya keterlibatan penyakit organik, memastikan tidak ada halusinasi, memastikan tidak riwayat dan gejala skizofrenia. pemeriksaan psikiatri: afek cemas (salah), sikap, tingkahlaku, kesadaran, bentuk pikir, gangguan persepsi belum dilaporkan. diagnosis: skizofrenia salah, karena pasien tidak ada waham bizare. yang benar adalah gangguan waham karena waham merupakan gejala satu-satunya yang mencolok pada pasien ini. pada pasien yang mencolok, adalah gejala psikotiknya, sehingga seharusnya diberikan antipsikotik, bukan antidepresan. Fluoxetine yang diresepkan oleh peserta ujian adalah jenis antidepresan.
STATION 10: GASTROINTESTINAL	Anamnesis sudah baik. Cuci tangan sesuai WHO diperbaiki kembali langkah-langkahnya. pemeriksaan keadaan umum dan Antropometri jangan lupa dilakukan. Pada pemeriksaan abdomen, lakukan pemeriksaan fisik yang lebih mendalam pada area yang dikeluhkan pasien (nyeri perut kanan atas). Jangan lupa melakukan pemeriksaan pada organ spesifik, terutama yang kemungkinan berhubungan dengan keluhan pasien (nyeri di perut kanan atas seperti hepar. Belajar kembali untuk bisa menegaskan diagnosis kerja dan diagnosis banding berdasarkan hasil anamnesis dan pemeriksaan fisik yang dilakukan.
STATION 11: REPRODUKSI	Lampu jangan lupa ya mbak // Persiapan pemasangan IUD belum lengkap // Belum membersihkan serviks // Cara membuka AKDR belum tepat // Belajar lagi ya mbak // Lain lain OK
STATION 12: HEMATOINFEKSI	ax sudah cukup menggali RPS, belum menanyakan pengobatan saat ini,, sudah menanyakan faktor risiko kebiasaan, nutrisi, sudah menggali pertumbuhan & perkembangan, sudah tanya imunisasi, px fisik VS lengkap, antropometri kenapa yg diperiksa panjang badan umur 5 th?, px fisik belum mencari hal2 yg patognomonis utk diagnosis, penunjang ok, dx ok, tx utama ok, edukasi cukup
STATION 13: INDERA	tidak periksa vital sign, diagnosis banding belum benar
STATION 2: RESPIRASI	tindakan awal untuk mengurangi keluhan pasien sudah baik, anamnesis belum menggali kebiasaan merokok, px fisik belum menilai saturasi, JVP, interpretasi rontgen kurang detail,
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	px fisik kurang lengkap, usulan ro kurang sesuai, interpretasi sudah ok, tolong terminologi di kuatkan lagi, terapi tolong di cek lagi teorinya kenapa anda memberikan dua jenis antiinflamasi? edukasi sebaiknya menyesuaikan kausnya dan kondisi keluarga.
STATION 4: UROGENITAL	harusnya anastesi dulu baru release preputium. anastesi bloknnya di dorsal penis ya..perlu belajar lagi prosedur sirkumsisi.
STATION 5: SISTEM SARAF	Apakah ada glove sign? Pemeriksaan abdomen IAPP ya bukan IPPA, bagaimana sensibilitas ekstremitas pasien?

STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	Ax: trias DM kurang detil ditanyakan, Px fisik, px penunjang, dx ok, terapi, obat OAD 2 jenis, simvastatin, antihipertensi cek dosis, edukasi lebih detil ttg modifikasi gaya hidup (OR, diet/pola makan)
STATION 8: INTEGUMENTUM	Ax : Cukup, tapi belum banyak menggali faktor risiko termasuk riwayat alergi, Px.Fisik : tidak menggunakan senter dan lup saat melakukan pemeriksaan UKK, Px.Penunjang : hanya meminta Cat Gram namun intepretasinya kurang tepat, DX DD : Dx. Oke, DD 1 Salah , Tx:pemilihan obat tepat tetapi dosis kurang tepat , Komunikasi : cukup, Profesionalisme : belajar lebih teliti dan hati-hati lagi
STATION 9: KARDIOVASKULAR	diagnosis kurang tepat, belum diberikan oksigen, pemilihan infust set kurang tepat, hitung kembali kebutuhan cairan dan jumlah tetesan