

FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

17711189 - GUSTA NARISKI

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : PSIKIATRI	Anamnesis: periksa tentang wahamnya, apakah waham sangat diyakini oleh pasien dengan mengklarifikasi dan mengkonfrontasi, memastikan waham merupakan hal yang tidak realistis, pastikan gejala waham merupakan gejala satu-satunya yang mencolok, memastikan pasien betul-betul hidup dalam wahamnya. memastikan tidak ada gejala depresi ataupun manik (gangguan mood), memastikan ada tidaknya keterlibatan penyakit organik, memastikan tidak ada halusinasi, penggunaan alkohol, narkoba, memastikan tidak riwayat dan gejala skizofrenia. diagnosis skizofrenia paranoid salah, yang benar gangguan waham, karena waham merupakan satu2 nya gejala yang mencolok. obat sudah benar
STATION 10: GASTROINTESTINAL	Riwayat diare kurang digali lebih dalam untuk menilai tipe diare. perhitungan nadi jangan lupa dilakukan. Kondisi umum dan antropometri jangan lupa untuk dilakukan. Pada pemeriksaan fisik abdomen jangan lupa melakukan pemeriksaan untuk menilai organ spesifik, terutama yang berkaitan atau relevan dengan keluhan pasien seperti hepar. Pemeriksaan penunjang yang diusulkan ada yang kurang tepat. Hasil yang didapatkan dari anamnesis s daan pemeriksaaan fisik harus dipergunakan untuk membangun diagnosis yang tepat. Terapi yang diberikan kurang tepat.
STATION 11: REPRODUKSI	Persiapan Pasien OK // Duk sterilnya kok tidak dipasang ? // Belum desinfeksi serviks // Belum menjepit porsio // Pemasangan AKDR sudah OK // Alat nya belum dimasukkan ke Chlorin // Edukasi kurang lengkap //
STATION 12: HEMATOINFEKSI	ax sudah cukup menggali RPS, riw keluarga hanya menanyakan keluhan yg sama? tdk menanyakan penyakit yg relevan, belum menanyakan faktor risiko nutrisi, blm menggali riw lahir & perkembangan, imunisasi, nutrisi., px fisik blm menilai GCS, keadaan umum, VS ok, tapi kenapa yg diukur panjang badan?? px caranya blm urut (abdomen bagaimana urutannya?) yg dicari belum mengarah, penunjang ok, farmako baru nama obatnya yg betul
STATION 13: INDERA	diagnosis banding kurang
STATION 2: RESPIRASI	tindakan awal untuk mengurangi keluhan pasien sudah baik, anamnesis belum menggali kebiasaan dengan lengkap, px fisik belum menilai JV, px penunjang ; belum lengkap, DD ca paru kiri, Tx kurang lengkap, edukasi lengkap
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	sudah bagus
STATION 4: UROGENITAL	setelah menggantung preputium pada jam 12 buat jahitan kendali dulu baru lanjut menggantung melingkar.
STATION 5: SISTEM SARAF	Pemeriksaan abdomen IAPP ya, sebaiknya pemeriksaan kekuatab otot dilakukan juga di ekstremitas atas, bagaimana dengan pemeriksaan nervus cranialis?

STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	Ax: aktivitas fisik sehari-hari dan pola makan sebaiknya lebih didetilkan, keluhan yang mengarah ke kecurigaan DM juga seharusnya ditanyakan, PX fisik seharusnya dilakukan px BB/TB juga, edukasi tekankan penurunan BB, OR 3-5 kali minimal 30 menit
STATION 8: INTEGUMENTUM	Ax : Cukup oke, tapi belum banyak menggali faktor risiko termasuk riwayat alergi, Px.Fisik : biasakan kalo mau periksa pasien cuci tangan WHO, tadi saat perkiksa tidak pake handscoon saat cek UKK, kemudian jangan ujug-ujug tanya hasil, lakukan dulu seperti ketika dokter akan melakukan pemeriksaan baru nanti tanyakan hasil ke penguji setelah melakukan, biasakan melakukan pemeriksaan vital sign terutama saat mengukur suhu jangan hanya simulasi di luar baju yaa..., di meja ada Lup dan senter tapi gak di gunakan saat melihat UKK, padahal untuk melihat UKK sebaiknya tetap menggunakan Lup dan senter, saat melakukan pemeriksaan tolong lakukan dengan lebih baik dan lebih hati-hati, setelah pemeriksaan juga belum cuci tangan , Px.Penunjang : hanya mengusulkan 1 px.penunjang yaiitu Cat gram, intepretasi OKE , DX DD : Dx benar, DD 1 Salah , Tx: Sudah dikasih Antibiotik Topikal, tapi belum dikasih simptomatiknya, padahal ini pasien ada gatal juga ,belajar juga cara nulis resep yaa.. apakah langsung S u.e ? kalo perintahnya kayak gini artinya cuma disuruh oleh aja.. tapi berapa kalinya gak tau :(Komunikasi :cukup baik , Profesionalisme : latihan dan persiapkan sebaik mungkin , terutama prinsip-prinsip pemeriksaan.
STATION 9: KARDIOVASKULAR	belum dilakukan primary survey langsun pasang kanul oksigen, pemilihan infus set kurang tepat, jangan masukan needle ke pembuluh darah pake abocaithnya, kalau gak keluar darah tetap harus prosedural jangan coblos coblos seperti itu