

FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

17711190 - ALYA YUDHISTISA SHEVANI

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : PSIKIATRI	Dosis antipsikotik kurang tepat.
STATION 10: GASTROINTESTINAL	Anamnesis : oke. P.Fisik : cuci tangan sebaiknya disesuaikan dengan 6 step WHO sebelum dan setelah tindakan. Jika ada hepatomegali sebaiknya lakukan pemeriksaan liverspan dan lien. P.Penunjang : benar 2. Diagnosis : benar. Resep : oke. Edukasi oke
STATION 11: REPRODUKSI	IUD sdh benar disiapkan di awal, dan sudah benar caranya. Nyalakan lampu jgn lupa. Saat memasang spekulum tangan kiri menyibak labia minora. Tenakulum dipasang dg posisi tangan anatomis. Sondase posisi tangan yng memegang anatomis dan tangan kiri sambil fiksasi fundus utk cegah perforasi. Alat bantu pemasangan lengan dilepas saat dalam kemasan. Memasang IUD dg teknik withdrawl, bukan didorong. Saat memotong benang inserter jangan dilepas.
STATION 12: HEMATOINFEKSI	Anggap penguji tidak ada, jadi jangan mengajak komunikasi dg penguji. Tidak cuci tangan setelah pemeriksaan fisik. Interpretasi hasil penunjang kurang tepat. Mengukur TD aliran belum dibuka, dan menurunkan tekanan dg sangat cepat. Obat benar dosis salah.
STATION 13: INDERA	Anamnesis sudah oke, Pemeriksaan fisik yang pertama dilakukan vital sign dulu sebelum pemeriksaan lainnya ya dik. Teknik pemeriksaan visus sudah benar, Pemeriksaan segmen anterior sudah cukup baik, jangan lupa reflek pupil. Dx kerja dan DD sudah baik, farmakoterapi juga sudah sesuai. Komunikasi edukasi juga sudah oke. Pertahankan ya... Bismillah LULUS
STATION 2: RESPIRASI	Anamnesis: Lengkap; PF: sesuai; Penunjang: tepat; Dx: TEPAT; DD: sesuai; Usulan tx: baru TEPAT; edukasi: sesuai
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	Baik
STATION 4: UROGENITAL	selama tindakan, pasien/keluarga sambil diajak komunikasi, mbak, bebasin preputium itu sakit lho apalagi klo lengket, dilakukan setelah anestesi, bengkok bs didekatkan, belum selesai sd tutup luka dengan salep/sofratul dan kassa steril
STATION 5: SISTEM SARAF	anamnesis sebagian besar sudah mengarah ke Dx DD. pemfis: coba cek lagi apakah benar px rosolimo mendel bechterew seperti itu cara pemeriksaannya??, pemeriksaan neurologis terkait keluhan penyerta belum dilakukan. DD sesuai 1 dari 2 yang diusulkan. edukasi sudah cukup baik dan sesua, hanya kurang di tatalaksana kausatif yang perlu dilakukan sehingga perlu dirujuk
STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	Anamnesis: sdh baik, fundamental 4 dan sacret 7 sdh digali, pemeriksaan: sebaiknya tdk pake HS ya, ekstremitas blm diperiksa, penunjang: px penunjang tidak diinterpretasikan, misal: dislipidemia, dx sdh tepat, resep: pemilihan obat sdh baik, aturan pakai tepat, nama pasien blm ditulis, edukasi sdh dilakukan dg baik,GOOD, PERTAHANKAN

STATION 8: INTEGUMENTUM	Anamnesis cukup, beberapa faktor resiko belum tergal, dan beberapa pertanyaan belum mengarah pada DD/ UKK kurang detail, terkait vesikel dasarnya bagaimana, ukk primer belum ada, penyebaran lesi// PX penunjang sudah sesuai, interpretasi lumayan// dx dan dd oke// tatalaksana oke, hanya sediaan mupirocin bisa ditambahkan mau yang 5g/10gr, edukasi oke
STATION 9: KARDIOVASKULAR	dx oke lengkap//primary survey sdh, tapi kurang oksigenasi, ps infuus: persiapan oke, tapi belajar lagi teknik injeksi nya yaaa.....semngt.....