

FEEDBACK OSCE KOMREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2023 TA 2022/2023

17711191 - HUMAIRA MADINA LIZA LUBIS

STATION	FEEDBACK
STATION 1 : PSIKIATRI	Anamnesis: tidak menggali simtom bizzare, tidak menggali riwayat penyalahgunaan zat, Kamu melakukan tes memori dan kognisi, tujuannya apa ya pada kasus ini? Periksa yang relevan dulu dengan keluhan pasien. Laporan hasil pemeriksaan psikiatri, cukup. Diagnosis benar, diagnosis banding benar 1. terapi farmakologi benar.
STATION 10: GASTROINTESTINAL	pake stetoskop jangan diluar kerudungya mbak, px fisiknya tetap urut dan sistematis ya dari ku antropometri kepala thorax juga, px penunjang perlu usg abdomen dan tes fungsi hepar ya, dx dd salah, edukasi terkait penyakitnya jadi kurang tepat
STATION 11: REPRODUKSI	Sambung rasa dan IC harus dilakukan sebelum melakukan apapun pada pasien. Pelajari lagi prosedur memakai 1 sarung tangan, saat menyiapkan AKDR. Perhatikan teknik aseptik, kenali mana area steril dan tidak. Cara memegang spekulum kurang tepat.. Prosedur ini dilakukan pada manusia, bukan boneka, jadi perhatikan kenyamanan pasien, dengan komuhikas, misal saat akan memasukkan spekulum atau memasukkan AKDR.
STATION 12: HEMATOINFEKSI	anamnesis bisa diperdalam lagi; PF= belum memeriksa KU, kesadaran, antropometri, toraks dan abdomen; secara umum, aspek lainnya sudah baik; tetap semangat belajar
STATION 13: INDERA	ax sduah baik, VS tidak diperiksa, obat oralnya perlu enggak?
STATION 2: RESPIRASI	anamnesis cukup lengkap, tidak ditanyakan riwayat trauma pada pasien sesak nafas, pemeriksaan fisik, tidak melakukan pemeriksaan paru dari belakang, batas jantung tidak diperiksa, JVP tidak, px penunjang benar kurang lengkap adanya gambaran massive, diagnosis benar, DD 1 tidak benar, terapi benar SD atau cukup pungsi pleura, edukasi baik
STATION 3: MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik yg relevan itu bukan pemeriksaan status lokalis, yg relevan artinya kamu diminta memikirkan pasien butuh diperiksa fisik apa saja yg terkait kasusnya, bisa tanda vital, BB, TB, dll yg mungkin dibutuhkan termasuk status lokalis,
STATION 4: UROGENITAL	sirkumsis kok menyiapkan kateter buat apa mbak? kalau mau matahin ampul perlu dilihat obat sudah ngumpul di bawah atau belum. pakailah sarung tangan yang ukurannya pas, ukuran 8 terlalu besar di tanganmu. waktu desinfeksi area tindakan, penis yang belum dikenai antiseptik baiknya tidak dipegang. cara mencabut jarum dari tempat suntikan, jangan dipegang jarumnya. dicek dulu apakah anestesi sudah bekerja sebelum diklem. setelah gunting bagian jam12, dilakukan simpul di jam 12 (apanya yang disimpul? antara kulet depan dan belakng, bukan antara kiri dan kanan).
STATION 5: SISTEM SARAF	px fisik neurologi kurang

STATION 6: ENDOKRIN DAN METABOLIK	untuk pemeriksaan fisik, krn kasus ke arah metabolik, BB ;TB (akhirnya diukur belakangan)dan lingkar perut diukur ya. Seharusnya pemeriksaan dilakukan sistematis ya. utk usulan penunjang yg darah lengkap interpretasinya masih belum sesuai. untuk resep yang lengkap ya termasuk waktu minum obat, apakah pagi , iag atau sore, juga apakah habis makan atau sebelum makan.
STATION 8: INTEGUMENTUM	Ax cukup, tehnik px DV kurang palpasi, interpretasi hasil px Gram cukup
STATION 9: KARDIOVASKULAR	dx kurang lengkap. cek perhitungan derajat dan areanya, lalu lihat tanda vitalnya. belum melakukan primary survey ABC, belum pasang nasal kanul, belum memposisikan pasien dalam posisi syok. desinfeksi sekali usap saja. jika pindah, ganti alkohol swab, desinfeksi area baru tersebut. jangan dipegang2 lagi setelah diusap. usahakan jangan berkali2 tusuk ya, kasihan pasien ya, td lebih dari 3x tusuk ya, ygy pertama pakai kebalik arah juga. tenang saja pas oscenas besok ya. perhitungan cairan keliru. cek rumusnya ya