

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE MEI 2024 TA 2023/2024

17711006 - AFIFAH RETNO ANGGRAENI

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN DAN METABOLIK	Anamnesis dilengkapi ya termasuk mencari clue dari RPK dan didetailkan ke RPS nya kembali. antropometri yang lengkap, termasuk lingkaran perut jangan ditinggal. Untuk pemeriksaanglukosa darah, mintakan juga yang lain selain GDS, spt GD2PP dan GDP. Kalu meresepkan obat kasus spt ini ya jumlahnya toong diperhatikan, kasihan pasien dalam waktu 1 mingguan dah disuruh balik kontrol kan. Edukasi tolong dijelaskan terkait dg modifikasi gaya hiudp, dan jelaskan olahraga yg cocok termasuk frekuensi , durasi dan intensitasnya, untuk nutrisi bia dirujuk untuk mengetahui pola diet yng sesuai bagi pasien.
STATION GASTROINTESTINAL	Scr umum ckp baik, px suhu dilakukan sebelum melakukan tensi di sisi yg berlawanan, Dx benar DD salah, posisi pasien sdh benar, namun mengukur blm sesuai, terus kok hanya mengeluarkan saja itu maksudnya bgmn? NGT yg masuk jg baru sampai leher, benar dilakukan rehidrasi cairan
STATION GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax penajlaran nyeri bgmn? keluhan penyerta? Px fisik utk px abdomen lakukan secara lege artis y de.. urutannya gmn? apa hanya palpasi saja? Px penunjang baca lagi ya de bcaaan BNO, urin rutin baca yg teliti yiaaa.. px darah oke... Dx vesikolitiasisnya dari mana de? Komunikasi & edukasi rujuk SpU utk apa? Profesionalisme IC mau periksa pasien y de 2
STATION HEMATOINFEKSI	anamnesis sudah cukup baik dan lengkap; komunikasi baik; PF= belum memeriksa KU, kesadaran, tanda vital; pemeriksaan toraks tidak sistematis, seharusnya palpasi dulu baru perkusi; px abdomen juga salah urutan, tidak memeriksa auskultasi; belum memeriksa palmar dan kuku; jenis obat sesuai, dosis dan sediaan tidak tepat untuk pasien; banyak belajar dan berlatih lagi
STATION INDERA	Ax cukup Px fisik tekniknya dilengkapi lagi yang segmen anterior Dx cukup Tx non farmako masih banyak step yang kurang Tx farmako frekuensi dan jenis sediaan kurang jelas Komunikasi edukasi jelakan cara pemakaian juga kalau untuk topikal, Profesionalisme cukup
STATION INTEGUMENTUM	pemeriksaan status lokalis belum lengkap dan masih ada yang belum tepat. Sebaiknya disebutkan regio dan sisi dalam bahasa latin, lakukan pemeriksaan Feel Status Lokalis. Diagnosis jenis vulnus belum tepat (Laceratum atau scisssum?). Saat memeriksa status lokalis sebaiknya menggunakan handscoon bersih njih untuk melindungi dokter dan pasien. letakkan handscon steril di meja steril bukan di atas bed pasien. povidon iodine digunakan untuk desinfektan, sebaiknya jika akan membersihkan luka maka kulit sekitar luka di anastesi terlebih dahulu supaya pasien tidak kesakitan. gunakan pinset cirurgis untuk memegang sisi tepi luka saat menjahit luka, pelajari lagi cara memasang benang yang lege artis di jarum, lebih rapi lagi dalam menjahit ya, edukasi belum lengkap (kapan kembali kontrol? apakah obat dihabiskan?), terapi belum lengkap (berikan antibiotika)
STATION MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik kurang lengkap dan kurang detail.. feel exam tidak dikerjakan nerve exam dan vascular exam. cardinal sign x ray oa genu juga tidak dijelaskan scra lengkap hanya narrowing joint space saja yang disebutkan yang lain sclerosis, deformity dan osteophyte formation tidak dijelaksan dnegan detail. yang lin lain scra umum masih baik.

STATION PSIKIATRI	anamnesis: merasa sedih terkait dengan pasca melahirkan, perlu dipastikan onset dari pasien melahirkan sampai muncul gejala. bedakan dan gali untuk DD baby blue, depresi post partum, atau psikotik post partum. gali gejala-gejala depresi (anhedon, anenergi, gangguan tidur, gangguan nafsu makan, pesimis, pandangan masa depan suram, perasaan bersalah, tidak berguna, harga diri rendah, gangguan peran dan aktifitas sehari-hari, gangguan peran sebagai istri dan ibu, susah konsentrasi, apakah sampai ingin mengakhiri hidup). gali dan singkirkan gejala-gejala psikotik seperti halusinasi, ilusi, pikiran irasional. gali apakah pasien ini bisa rawat jalan atau harus opname (gejalanya membahayakan diri sendiri atau orang lain tidak). gali support keluarga. laporan pemeriksaan psikiatri minimal yang harus disampaikan: kesan umum, sikap dan tingkahlaku, kesadaran, orientasi, bentuk pikir, isi pikir, progresi pikir, mood, afek, gangguan presepsi, hubungan jiwa, perhatian, insight. untuk terapi non farmakologis pada saat ini cukup diberikan psikoedukasi baik kepada pasien dan care giver. untuk CBT dilakukan jika memang sudah mempunyai kompetensi melakukan CBT, atau dirujuk ke Sp.KJ atau psikolog. psikoedukasi yang bisa di berikan memberi semangat agar pasien bisa melewati fase ini, pengaruh hormonal pasca melahirkan yang kadang mempengaruhi mood seseorang, pasien perlu mengelola stres, latihan relaksasi dan olahraga, pengaturan siklus tidur dan bangun menyesuaikan bayi, perlunya komunikasi yang sehat antara pasien dan care giver agar bisa saling membantu dalam fase ini. edukasi apakah perlu pemberian medikamentosa pada pasien ini. edukasi kapan pasien kontrol kembali.
STATION REPRODUKSI	anamnesis sudah cukup baik. masih banyak aspek bisa digali. Minta pasien kosongkan VU. Swab tdk menggunakan cytobrush.
STATION SARAF	Anamnesis: Cukup lengkap tapi agak terlalu lama sehingga menyita waktu. Px fisik: Selalu lakukan px seperti memeriksa pasien betulan --> jangan mengandalkan simulasi karena bisa jadi yang Anda simulasikan ternyata ada nilainya; selalu tanyakan hasil kepada penguji karena yang Anda periksa adalah orang sehat --> jadi ya hasil px-nya akan normal semua kalau Anda tidak bertanya ke penguji; px sensoris tidak meminta pasien menutup mata + urutannya masih salah (tidak menanyakan ke pasien perbandingan sensasi kanan-kiri maupun atas-bawah); px kekuatan motorik tidak sistematis (loncat-loncat, kadang px kanan dan kiri diperiksa bersamaan (seharusnya satu per satu), tidak semua segmen diperiksa)); px refleks fisiologis backhand saat px refleks Achilles; px patologis cara menggores pada Babinski dan Chaddock salah + jari yang dipetik pada Hoffman-Tromner salah; cara px kaku kuduk salah --> masih pakai bantal. Dx dan DDx: Dx utama sudah benar, DDx salah semua. Edukasi: Kehabisan waktu --> tidak dilakukan. Profesionalisme: Manajemen waktu kurang baik.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	ax baik, px fisik thorax sudah dilakukan lengkap, hanya px jvp terlewat. usulan px penunjang ekg dan thorax sudah sesuai. bisa ditambahkan profil lipid, gds, dx HT sudah tepat, dx chf sudah benar namun gradenya tidak sesuai. terapi baik
STATION SISTEM RESPIRASI	anamnesis sudah sangat baik, pemeriksaan orofaring tidak melakukan inspeksi keseluruhan dahulu (inspeksi dulu bagian bibir, gusi dan lidah), tidak melakukan pemeriksaan telinga kanan dan kiri serta rhinoskopi anterior (lakukan semua dengan lengkap y, mulai dari inspeksi bagian luar dl), dx ok, tx ok, untuk obat antibiotik dan analgesik sebenarnya sdh cukup ya