

FEEDBACK OSCE Komprehensif Periode Agustus 2024 TA 2023/2024

16711139 - RATU SYIFA QOLBUNA

STATION	FEEDBACK
STATION HEMATOIMUN	ax lengkap//imunisasi 2 bulan bisa juga IPV dan rotavirus ya jangan lupa,,bisa dibaca di kms//harusnya pke yg spuit 3 cc ya, abis ambil vaksin jarum diganti dulu juga uk 23 G juga//aspirasi juga jangan lupa//
STATION ENDOKRIN DAN METABOLIK	gak di cek Kondisi umum yaa, inspeksi paru? paru atau thorax?, Px. Fisik Thorax dan Abdomen dilatih lebih sistematis, jangan Lupa IPPA atau IAPP. lakukan pemeriksaan fisik secara urut dari head to toe, tujuannya agar meminimalkan resiko terlewat ya., karena masih kurang sistematis, masih ada pemeriksaan yang terlewat. Diagnosis belum lengkap, sebaiknya sertakan jenisnya. edukasi sebaiknya sebelum rujuk ke Sp.Gz lakukan edukasi yang sesuai dengan kompetensi Dokter Umum dulu, jangan langsung tiba-tiba disuruh ke Spesialis, karena akan mengurangi performa dan profesionalisme., terapi juga masih sangat jauh dari tepat, semangat belajar lagi yaa... dibuka bukunya lagi yaa..
STATION GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik belum menyebutkan pemeriksaan konjungtiva. diagnosis sesuai namun istilah yg digunakan tidak tepat. lihat lagi klasifikasi syok. masih perlu diajari cara menyiapkan infus set dengan mengisi tabungan tetesan setengah lalu dialirkan cairan infus sampai tidak ada udara. edukasi kurang menjelaskan rencana tindakan selanjutnya
STATION GINJAL DAN SALURAN KEMIH	ax blm lgkp, px fisik indonesia raya tdk diperiksa dg seksama, tdk cuci tangan paska pemeriksaan, clinical reasoningnya belum perlu banyak belajar, dx tdk tepat, kurang teliti melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik, terpikir px urin udah diakhir waktu blm bs menegakkan diagnosis, tx tidak tepat, komunikasi perlu banyak diimprove karena 70 diagnosis ada di kemampuan anamnesis tx blm tepat
STATION INDERA	anamnesis cukup, px segmen anterior dilakukan dengan baik, KU dan VS jgn diabaikan.
STATION INTEGUMENTUM	Ax: Pada penyakit IMS, tanyakan lebih detail tentang hubungan seksualnya seperti dengan siapa, apakah menggunakan pengaman seperti kondom. Tanyakan apakah pasangan/ istri pasien memiliki keluhan yang serupa atau keluhan genitalia lainnya. Px fisik: Lakukan secara sistematis, jangan hanya inspeksi tapi juga palpasi. Dan lakukan juga pemeriksaan pada inguinal. Deskripsi: Pelejadi kembali gambarna klinis ulkus ulkus pada genitalia. Lepas hand scoen kalau sudah selesai pemeriksaan mbak. Dan cuci tangan WHO lagi. Kesalahan dalam menilai gambaran ulkus menyebabkan kesalahan diagnosis. Tx: Kesalahan diagnosis menyebabkan kesalahan terapi.
STATION MUSKULOSKELETAL	pembidaan sudan kuat, hanya permukaan biai terbalik, bagian empuk semestinya menghadap ke kaki agar nyaman
STATION PSIKIATRI	Anamnesis di awal cukup baik, tapi belum menanyakan riw perkembangan. Pelaporan status mental cukup sistematis, meskipun ada waham selain waham kebesaran yang belum disebutkan. Dx belum tepat, keliru dengan DD.

STATION REPRODUKSI	<p>Persiapkan alat dan bahan dulu dengan cermat sebelum memulai. Bedakan alat dan bahan mana yang harus diletakkan di meja steril dan bukan. Perhatikan bagaimana cara memasang sayap ke dalam inserter dan pengaturan ukurannya. Panjang uterus harus diukur dengan sonde uterus, karena untuk menentukan letak penanda birunya di inserter. Bagian IUD yang masuk ke rahim, tidak boleh tersentuh apapun. Pelajari kembali prosedur pemasangan IUD ya dik...Semangat</p>
STATION SARAF	<p>anamnesis cukup lengkap. melakukan pemfis fisik generalis dan VS sesuai. px neurologis untuk tanda rangsang meningeal sudah cukup sesuai, hanya saja untuk refleks fisiologis harusnya dibandingkan langsung kanan dan kiri: bisep kanan-bisep kiri, trisep kanan-trisep kiri..TIDAK TEPAT jika bisep + trisep kanan dulu baru bisep+trisep kiri. dx dan dd sesuai hanya saja pemilihan analgetik pastikan juga apakah pasien sudah minum obat pereda nyeri sebelumnya/belum? obat apa? sehingga tidak meresepkan obat yang sama..tp bisa diganti dengan obat dengan mekanisme kerja berbeda/efek analgetik lebih kuat. secara umum performa sudah baik dan sistematis, tingkatkan lagi ya dek</p>
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	<p>interpretasi bacaan EKG salah. Diagnosa salah.</p>
STATION SISTEM RESPIRASI	<p>Anamnesis: terlalu banyak bilang "kalau boleh tau", karakteristik sesak napas belum terduga, pemicu sesak belum terduga, riwayat genetik atau keluarga belum terduga, bobokan bisa diganti dengan berbaring, PF: TTV tidak memeriksa RR dan HR (padahal pasien sesak) akhirnya dikerjakan saat akan diagnosis, sudah lengkap, Penunjang: baru minta spirometri saja tanpa uji bronkodilator (interpretasi obstruksi), cara baca ro toraks dibaca lagi (sudut costophrenicus tumpul?), Dx: asma serangan ringan-sedang; farmakoterapi: oksigenasi (sebutkan target), inhaler budesonid (apa dan bagaimana cara pemberiannya), bronkodilator, mukolitik dan steroid pelajari sediaan dan dosisnya ya, overall: sudah cukup baik.</p>