

FEEDBACK OSCE Komprehensif Periode Agustus 2024 TA 2023/2024

17711166 - RIFQI ARINA FIDAROINI

STATION	FEEDBACK
STATION HEMATOIMUN	ax arus lengkap terkait riw kelahiran dan jg imunisasi sblnnya bagaimana ya/dosis kok bingung//gak disinfeksi juga sebelum injeksi....duh dek, aspirasi atau gak kok bingung,,,kan teknik secra umum samaa...abis imunisasi digimakana?jangan ngomong aja ya....lakukan...jarum gak usah recapping tapi langsung masukin savety box ya...wes belajar lagi ya dik imunisasi...
STATION ENDOKRIN DAN METABOLIK	anamnesis masih belum mampu menggali faktor resiko yg ada, Px.Fisik tidak dilakukan, hanya cek BB dan PB saja :(, perhatikan perintah dan templatnya yaaa dek..masih kelihatan bingung2... meskipun memang saat ujian boleh buka buku namun sebaiknya sudah ada basic knowledgenya, jadi gak kelihatan baru belajar atau terkesan merabara-raba penyakit dan pengobatannya yaa...karena pasien akan dapat menilai kompetensi dokter dari performa dan gesture tubuh dokter juga.
STATION GASTROINTESTINAL	rencana pemeriksaan fisik belum menyebutkan auskultasi abdomen dan belum periksa ekstremitas. tahu ada kondisi syok tetapi tdk menyebutkan syok sebagai diagnosis. menyiapkan infus set: isi dulu tabung tetsan kurang lebih setengah baru alirkan cairan infus sampai tidak ada udara. perlu latihan lagi untuk pemasangan infus. edukasi kurang menjelaskan kondisi pasien saat ini dan 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
STATION INDERA	Anamnesis di tanya gejala lain dan riw keluarga, px fisik dibenarkan, dx masih jauh dari kenyataan, obat bingung, edukasi tidak sesuai
STATION INTEGUMENTUM	Ax: Baik. Px fisik: Jangan lupa cuci tangan WHO sebelum dan sesudah tindakan. Lakukan pemeriksaan secara sistematis. Jangna hanya inspeksi tetapi juga palpasi. Lakukan juga pemeriksaan pada inguinal. Deskripsi: Pelajari kembali UKK, bagaimana mendeskripsikannya. Pelajari gambaran klinis dari ulkus ulkus di genitalia, dan bagaimana bisa membedakan 1 penyakit dengan penyakit lainnya. Dx: Kesalahan dalam menilai UKK menyebabkan salah diagnosis. Kesalahan diagnosis menyebabkan kesalahan terapi. Edukasi: Mbak lakukan edukasi dengan lengkap kepada pasien. Penyakitnya apa, penyebabnya apa, terapi yang akan didapatkan pasien seperti apa. Kalau sedang sakit, tidak diperbolehkan untuk berhubungan ya mbak (abstinensia seksual).
STATION MUSKULOSKELETAL	tdk hafal regio tubuh, salah penyebutan regio, pemilihan bida salah, terlalu pendek, tidak memfiksasi 2 sendi, pemakaian tali salah menggunakan verban elastis sehingga tdk kuat
STATION PSIKIATRI	Waham pasien jangan diiyakan sehingga membohongi pasien. Penggalian pemeriksaan status mental dan pelaporan tidak lengkap, tidak sistematis. Dx tidak sesuai, DD kurang tepat. Edukasi kurang relevan penyampaiannya ke pasien.

STATION REPRODUKSI	Perhatikan mulai dari persiapan alat, bedakan mana yang ditaruh di tempat steril dan bukan. Lakukan prosedur secara runtut, mulai dari desinfeksi vulva, pemasangan duk steril, pemasangan spekulum dan seterusnya. Sebelum melakukan sonde harus dipasang cunam dulu, untuk meluruskan uterus. Bagian IUD yang masuk ke rahim harus dijaga sterilitasnya, tidak boleh tersentuh atau nyenggol bagian lain. Pelajari kembali prosedur pemasangan IUD ya dik.....Semangat....
STATION SARAF	anamnesis akan lebih baik jika mengidentifikasi ada atau tidak gejala red flags nyeri kepala secara lengkap. tampak bingung, saat dan setelah pemfis masih banyak tanya2 ke pasien. baiknya dilengkapi dl data yang dibutuhkan di anamnesis. bahkan sudah mengajukan dx saja masih bertanya terkait keluhan karena bingung menentukan DD. pemeriksaan fisik hanya melakukan pemeriksaan vitalsign saja--> pasien disuruh rebahan lalu langsung bangun itu pemeriksaan apa dek? apakah relevan dan benar begitu? dd tidak tepat. resep kekuatan sediaan obat anakgetik tidak tepat, peresepan propanolon buat apa ya??
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	interpretasi bacaan EKG salah. Diagnosa salah.
STATION SISTEM RESPIRASI	Anamnesis: karakteristik sesak napas belum tergali, pemicu sesak belum tergali, riwayat genetik atau keluarga belum tergali, PF: sudah lengkap, Penunjang: baru minta spirometri saja tanpa uji bronkodilator (interpretasinya juga lupa), cara baca ro toraks dibaca lagi, Dx: asma serangan ringan-sedang; farmakoterapi: inhaler bronkodilator (apa dan bagaimana cara pemberiannya) tapi resepnya ndak ada, steroid pelajari sediaan dan dosisnya ya, overall: masih bingung dan terburu-buru.