

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H1 TA 2024/2025

18711051 - ALVIN RAHMAT SETIAWAN

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	Ax : sdh cukup baik dan mengarah Px : cukup lengkap. Dx : nhaa kok dx nya tiba-tiba belok mas? sudah muncul banyak data di px fisiknya juga lho pdhal. jangan sampai terbalik ya. Tx : cek kembali suhu tubuh pasiennya berapa, sehingga perlu ditambahkan resep simptomatis. Pada kasus ini penggunaan antibiotik seperti apa mas? coba cek lg ya. sekalian DOC nya apa?
STATION GASTROINTESTINAL	diagnosa lengkap agak keliru, saat menusuk area yang sudah dilakukan disinfeksi jangan disentuh lagi, coporniquet terlambat, hitung infus keliru, infus tidak masuk ke pembuluh darah, belum tanya berat badan, belum menyampaikan sakitnya apa kepada pasien, kalau ada anemis dan tanda jejas serta hipotensi sampaikan saja ke pasien kemungkinannya
STATION GINJAL DAN SALURAN KEMIH	ax: oke. px: akan lebih baik jika pemeriksaan suhu termometer diletakkan di dalam baju. px penunjang: bisa dipelajari kembali beda batu di area ginjal, ureter, vu dari segi radiologi. pelajri kembali cara membaca rotgen bno. edukasi: sampaikan FR yang terkait kondisi pasien
STATION HEMATOLOGI DAN IMUNOLOGI	Anamnesis: cukup baik namun belum mengkonfirmasi riwayat pengobatan, faktor yang memperingan dan memperberat; Px Fisik: cukup baik; Px Penunjang: benar; Diagnosis dan Diagnosis Banding: diagnosis dan diagnosis banding terbalik; Tatalaksana: benar; Komunikasi/edukasi: komunikasi cukup baik, edukasi kurang tepat; Profesionalisme: baik
STATION INDRA	Anamnesis ok. Px fisik harus pake head lamp, diawali dengan inspeksi dan palpasi jangan langsung dengan otoskopi. Pemeriksaan vital sign, hidung dan tenggorokan tidak dilakukan. Diagnosis lengkap. Evakuasi kurang tepat jika menggunakan piset bayonet tapi harusnya menggunakan forcep aligator.
STATION INTEGUMENTUM	1. deskripsi jenis luka vulnus lacertum kurang sesuai? dan belum melakukan palpasi atau aspek "feel" dan "move" 2. vulnus laceratum? eksoriatum? scissum? sudah baik dilengkapi regio 3. sudah melakukan inform consent 4. perhatikan pemilihan ukuran sarung tangan 5. anastesi dan teknik jahit sesuai 6. belum menyelesaikan jahitan 7. belum edukasi 8. manajemen waktu kurang baik
STATION KARDIOVASKULAR	jika HR lebih dari normal tanyakan reguler/tidak, ada pulse defisit/tdk. px batas jantung perlu dilakukan. Px abdomen,ekstremitas tetap perlu disampaikan. Interpretasi EKG: normal sinus???, P irreguler? Utk AF perlu rujuk
STATION MUSKULOSKELETAL	Vital sign hendaknya dilakukan dulu. teknik pemeriksaan fisik kurang tepat. Diagnosa kurang tepat.
STATION PSIKIATRI	Keluhan lainnya yang menyertai terkait dengan akibat sulit tidurnya digali juga ya. Untuk pemeriksaan psikiatri: juga dilaporkan terkait dengan deskripsi umum ps, taraf dapat dipercaya, tilikan. Untuk diagnosi multiaksial dipelajari kembali ya. edukasi terkait dg sleep hygienenya sih minim banget ya. Sediaan oral obat yang dirsepkan belum ada di indonesia, maksimum itu 1 mg. juga dosis wal sebaiknya janhgan langsung 2 mg. resep ditandatangani bukan diparaf.

STATION SARAF	anamnesis cukup, pemeriksaan fisik tidak melakukan pemfis generalis dengan sesuai, px neurologis sebagian sudah dilakukan hanya belum lengkap dan hanay terbatas di wajah/ekstremitas atas saja. dx sesuai dan dapat menuliskan dx kerja lengkap dengan keparahannya. terapi pilihan analgetik sesuai, hanya perhatikan kembali apakah memang di guideline keduanya diberikan sebagai terapi kombinasi?? edukasi cukup
STATION Sistem Reproduksi	Ax: sudah menanyakan keuhan utama, sudah menanyakan perjalanan penyakit kali ini, sudah mengkonfirmasi kehamilan (secara subjektif) sudah menacari faktor resiko dan mencari usia kehamilan. sudah IC pemeriksaan, silahkan mengajak mahrom ya dek karena doktenya beda gender. PX fisik: sudah cuci tangan, sudah menyalakan lampu, sudah menyiapkan alat, melakuakn toilet vulva sebelum inspeksi--> akan menghilangkan data secret saat ispeksi vulva. belum melakuakn inspeksi vulva. meberikan gel di spekulum--> dapat merusak sample, make NACL aja. sudah meminta ijin saat memasukkan alat. sudah melakukan inspeksi inspekulo. sudah membersihkan jaringan. sudah meminta ijin melepaskan alat, tidak melakuakn pemeriksaan bimanual. PP: Pptest namun tidak interoretasi, Pemeriksaan PH buat apa dek?. DX: kurang sesua dengan kasus ya dek, coba pelajari lagi. KIE: tidak sesuai dengan Dx , tidak sempat KIE
STATION SISTEM RESPIRASI	interpretasi foto x-ray rhoraks blm lengkap, baca lagi ttg corakan bronkhovaskuler paru, tx utk pencegah nurotoksisitas OAT perlu diberikan piridoksin