

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H1 TA 2024/2025

18711073 - AULIYA RAHMAWATI

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	Ax : sdh cukup baik. Px : sudah baik, namun perlu lebih sistematis, haed to toe. Dx : Lengkapi lagi diagnosisnya. Misal Gizi buruk tipe marasmus/kwarshirokor?. Tx : Formula F75 bagaimana? diberikan berapa cc dan berapa kali?. Lengkapi di resep ya. Cek kembali terapi antibiotik yg diberikan pada kasus ini. DOCnya apa?.
STATION GASTROINTESTINAL	infus belum masuk, pemilihan kurang tepat (seharisnya tranfusi set
STATION GINJAL DAN SALURAN KEMIH	ax: ok px: pelajari kembali cara memeriksa tekanan darah. walau secara simulasi tetap dilakukan dgn langkah yang benar. penunjang: pelajari kembali cara membaca foto bno
STATION HEMATOLOGI DAN IMUNOLOGI	Anamnesis: cukup baik dan relevan; Px Fisik: pemeriksaan fisik kurang lengkap dan sistematis (seharusnya head to toe, mulai dari KU kesadaran, VS, dst, sampai pemeriksaan secara khusus pada status lokalis), pemeriksaan fisik dilakukan terlebih dulu jangan langsung menanyakan hasil kepada penguji, pemeriksaan vital sign kurang lengkap, perhatikan lagi teknik pemeriksaaan tekanan darah yang benar; Px Penunjang: benar; Diagnosis dan Diagnosis Banding: benar; Tatalaksana: pemilihan obat dan sediaan benar, cara pemberian kurang tepat; Komunikasi/edukasi: cukup baik; Profesionalisme: secara keseluruhan baik, namun sebaiknya sebelum melakukan tindakan/pemeriksaan fisik tetap informed consent terlebih dahulu.
STATION INDRA	Anamnesis tidak sistematis dan tidak lengkap, keluhan gatal, keluar cairan dari telinga, keluhan seputar hidung dan tenggorokan belum ditanyakan. Pemeriksaan langsung periksa tidak ada inspeksi, palpasi, tidak menggunakan head lamp, tidak dilakukan pemeriksaan hidung dan tenggorokan. Tidak dilakukan pemeriksaaan vital sign. Diagnosis komplit. Pengambilan corpal kurang tepat dengan pinset bayonet harusnya dengan aligator forcep, sebelum dan setelah periksa cuci tangan.
STATION INTEGUMENTUM	1. deskripsi luka kurang melakukan penilaian aspek "feel" dan "move" 2. diagnosis vulnus insiscum? diagnosis belum lengkap 3. inform consent sudah dilakukan 4. cara membersihkan luka dan waktu anestesi belum memperhatikan kenyamanan pasien 5. jahitan belum rapih 6. perhatikan ujung jarum ketika menjahit (risiko terkena bagian lain) 7. bagian signatura resep belum lengkap (waktu makan obat)
STATION KARDIOVASKULAR	beberapa anamnesis kurang relevan, misal: ada riwayat benjolan? RPK dan riwayat rokok tidak tergal. Berlatih utk periksa dengan tensimeter ABN. Jangan lupa masukkan termometer (tdk dilaur baju). RR dan Nadi tidak dilakukan?? Belajar lagi baca EKG: mulai dari HR Irama sinus?? reguler?? (pelajari lagi beda EKG antara SVT dan AF). Pada pasien ini perlu dirujuk.
STATION MUSKULOSKELETAL	Pejalari lagi teknik pemeriksaan fisik yang spesifik, termasuk McMurray test.
STATION PSIKIATRI	Pemeriksaan fisik harap dilakukan urut dan sistematis ya, mohon pemeriksaan psikiatrik dilakukan ya. diagnosis multiaksial dipelajari lagi, apa itu axis 1-v. diagnosis kerja yang disampaikan juga masih kurang tepat. resep ditandatangani ya, bukan di paraf.

STATION SARAF	anamnesis masih kurang lengkap terutama penggalan karakteristik detail terkait dengan keparahannya, tidak melakukan pemeriksaan skala nyeri padahal pasien KU nyeri. px VS tidak dilakukan lege artis, px generalis mungkin terbatas bisa membuka baju karena Ps perempuan, tap kandidat perempuan mestinya bisa melakukan tanpa barrier kan? untuk px neurologis sudah baik mencoba melakukan px provokasi nyeri cervical, tapi sebaiknya pilih px relevan lain yang lebih dekat untuk menegakkan dx atau menyingkirkan dd yang paling mungkin. terapi--> dx nya sama TX kok ga nyambung ya? carbamazepin indikasinya apa?
STATION Sistem Reproduksi	AX: sudah menanyakan keluhan utama, sudah memastikan kemungkinan kehamilan secara subjektif, ketika ada riwayat hamil dan mengalami perdarahan silahkan untuk dapat meyakinkan apakah hanya darah atU ada jaringan. sudah jmenanyakan riwayat obstetri, sudah mengali perjalanan penyakit saat ini. belum mengali bagaimana kondisi saat ini (saat sedang dianamnesis ini). PX fisik: sudah mencuci tangan, sudah meminta ijin membuka pakaina pasien, sudah memposisikan pasien, peserta memberikan gel di spekulo (tidak perlu ya dek boleh make Nacl aja), tidak memasang duk, tidak mengamati vulva uretra sebelum pasang spekulo, belum melakukan bimanual, jika tidak ada darah lengkap karena keterbatasan alat dapat meminta yang mudah seperti Hb dek. kalau minta lab atau Pptest silahkan pasiennya suruh ambil sample dulu. belum interpretasi hasil lab. Dx sudah baik. Edukasi: belajar lagi KIE Ab komplit ya dek, kenapa adek berikan obat-obat untuk kontraksi? .
STATION SISTEM RESPIRASI	mintalah hsail pmeriksaan dengan runtu dn cermat, bacaan foto thoraks bisa lebih lengkap lagi, dx kruang lengkap,