

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H1 TA 2024/2025

18711107 - ELVIRA RAHMA KARMEILIA

| STATION | FEEDBACK |
|----------------------------------|--|
| STATION ENDOKRIN | Ax: Riwayat pengobatan belum ditanyakan, Riwayat makan/nutrisi kurang lengkap. Px Fisik: untuk panjang badan sebaiknya jangan pakai meteran baju - pakai meteran matras, lainnya cukup; Dx: ok ; Tx: langkah penanganan masih kurang harusnya ada 10 poin untuk penanganan kasus ini, pilihan antibiotik dipelajari lagi ya; Edukasi: waktu habis |
| STATION GASTROINTESTINAL | perhatikan abocath nomer dewasa untuk syok, pakai transfusi set atau infus set biasa, 1 jalur atau 2 jalur untuk mengejar resusitasi, jangan lupa sebelum melakukan tindakan invasif lakukan informed consent, dx nya perlu memperhatikan organ apa yg berada dibawah costa yg patah untuk dx lebih spesifik. latihan lagi untuk tatalaksana resusitasi cairan dan pasang infus nya ya. terutama saat insersi lakukan dg smooth dan aseptik |
| STATION GINJAL DAN SALURAN KEMIH | ANAMNESIS : oke, coba dibiasakan nanya pekerjaan y. P.FISIK : Kurang antropometri, cek suhu di aksila ya bukan diluar baju, lain2 oke. P.PENUNJANG: Oke. DIAGNOSIS: Kurang tepat anatomisnya. EDUKASI: oke |
| STATION HEMATOLOGI DAN IMUNOLOGI | pelajaru DD dari perbesaran kelenjar limfe |
| STATION INDRA | pahami instruksi, jgn lupa informed consent, evaluasi setelah evakuasi, px fisik yg relevan dan runtut, telinga kompli, hidung dan tenggorok jgn di tinggalkan. |
| STATION INTEGUMENTUM | Px fisik kurang lengkap tanpa melakukan px movement, dx vulnus laseratum kurang tepat, edukasi belum semua tersampaikan karena waktu habis |
| STATION KARDIOVASKULAR | anamnesis sudah baik. belum periksa batas jantung. interpretasi EKG langsung simpulan dan tidak tepat. diagnosis tidak tepat. edukasi belum rujuk psien ke spesialis jantung. |
| STATION MUSKULOSKELETAL | cuci tangan, perintahnya pemeriksaan fisik yg sesuai jadi bukan hanya lokalis, spesial test itu dilakukan beneran ya jangan cuma diomongkan, dan spesial test kan banyak bukan hanya Drawer test saja, dan lakukanlah pemeriksaan dengan lege artis, pemeriksaan penunjang itu mulai yg sederhana (kompetensi dr. umum) ya. baca soal dengan baik dan lakukan yg diperintahkan ya, diagnosismu salah jadinya edukasinya juga salah |
| STATION PSIKIATRI | Ax: belum ditanya usaha yng sudah dilakukan/obat yang diminum , px fisik: oke, px psikiatri: interpretasi mood dan afek kurang tepat dan fungsi intelektual, diagnosis multiaksial: interpretasi aksis 1 kurang tepat, aksis 3 dan 4 lupa?, Tx: ok, komunikasi dan edukasi: ok, profesionalisme: jangan lupa cuci tangan setelah pemeriksaan dan baiknya kalau perintahnya melakukan pemeriksaan fisik ya dilakukan dulu dengan benar baru tanya hasil tidak usah buru-buru langsung tanya hasil |

| | |
|---------------------------|--|
| STATION SARAF | <p>AX: Belum lengkap (belum menanyakan intensitas nyeri, durasi tiap kali serangan). PX FISIK: Cuci tangan masih asal gosok-gosok tangan (tidak standard WHO), belajar lagi cara periksa tensi dengan berbagai jenis sfigmomanometer (kasihan alatnya disalahin padahal dia berfungsi dengan baik, Anda saja yang nggak biasa), status neurologis hanya periksa nn. craniales (itu pun masih salah-salah). DDX: Sudah benar. TX: Dosis obat ketinggian, resep tidak ditutup dengan subscriptio. EDUKASI: Terburu-buru karena hampir kehabisan waktu.</p> |
| STATION Sistem Reproduksi | <p>anamnesis sudah baik, perlu mengurangi hmm..hmm..saat anamnesis yaa,diawal persiapkan betadine di com steril utk desinfeksi dan persiapkan gel diawal untuk inspekulo, lakukan inspeksi luar dahulu sebelum melakukan inspekulo ya, kemudian desinfeksi baru pasang duk dan inspekulo, belum melakukan bimanual setelah inspekulo, letakkan spekulum di larutan klorin setelah digunakan, pemeriksaan penunjang sudah benar, diagnosis kurang lengkap, perhatikan definisi abortus spontan dan abortus komplit, sehingga diagnosis pasien ini meliputi keduanya.edukasi sudah baik. (poin edukasi : diagnosis, tatalaksana yg akan dilakukan selanjutnya, rujuk atau mondok,apakah boleh merencanakan kehamilan kembali, dll)</p> |
| STATION SISTEM RESPIRASI | <p>ax: setelah mendapat keluhan utama, baiknya dilacak onset dan progresivitas; PF: lengkap; penunjang: lengkap; diagnosis kerja: lengkap; dd: lengkap; resep: BB 50kg itu 1dd tab3 (baca lagi), pendamping dengan B6 10mg belum diresepkan; edukasi: lengkap</p> |