

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H1 TA 2024/2025

18711132 - AYUVITA ALIFA RAHMAN

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	Ax : sdh cukup baik. Px : Abdomen jangan dilewati ya pemeriksaannya, peristaltik? turgor elastisitas?. Ekstremitas : Baggy pants?. Dx : tidak lengkap. Lengkapi lagi diagnosisnya. Misal Gizi buruk tipe marasmus/kwarshirokor?. Jangan dipisah di Dx dan DD. Tx : Dilengkapi formula F75 nya ya, berapa kali pemberian dan berapa cc?. Perlu memperhatikan lagi asil pemeriksaan vital signnya, suhu meningkat, perlu disesuaikan persepsian simptomatisnya ya. Antibiotik penggunaannya bagaimana untuk kasus ini?. Cek kembali ya.
STATION GASTROINTESTINAL	penilaian kondisi fisik kurang lengkap head to toonya, hiutng cairan kurang tepat, edukasi terkait penyakit pakai bahasa awam dan ke pasien/keluarga
STATION GINJAL DAN SALURAN KEMIH	ax dan px oke. px penunjang: mohon dibaca kembali cara membaca foto rotgen bno. baca kembali jg beda rotgen BSK di ginjal, ureter dan vu.
STATION HEMATOLOGI DAN IMUNOLOGI	Anamnesis: belum menanyakan faktor yang memperberat dan memperingan, riwayat batuk lama (mengarahkan pada DD limfadenitis TB); Px Fisik: secara keseluruhan cukup baik, kurang memeriksa KU dan kesadaran; Px Penunjang: benar; Diagnosis dan Diagnosis Banding: diagnosis banding kurang tepat; Tatalaksana: pemilihan obat dan sediaan benar, cara pemberian kurang tepat; Komunikasi/edukasi: secara keseluruhan baik, jangan lupa perkenalkan diri terlebih dahulu sebelum memulai anamnesis,perlu disampaikan bahwa diperlukan pemeriksaan lebih lanjut untuk mengetahui penyebab; Profesionalisme: secara keseluruhan baik, namun sebaiknya sebelum melakukan tindakan/pemeriksaan fisik tetap informed consent terlebih dahulu.
STATION INDRA	Anamnesis RPS belum lengkap, telinga gatal, keluar cairan, terasa ntyeri atau tidak, tindakan yang dilakukan apa untuk mengurangi keluhan. Px fisik hanya dilakukan pada telinga kanan, kiri belum diperiksa. Pemeriksaan hidung dan tenggorokan belum dilakukan pemeriksaan. Tatalaksana harus harus cuci tangan sebelum dan setelah tindakan, periksa kembali membran timpani setelah tindakan. Tindakan sudah benar menggunakan aligator forceps tapi yang dilakukan telinga kiri padahal ada corpal cotton bud di telinga kanan. Diagnosis kurang lengkap ahrus disebutkan jenis korpalnya apa.
STATION INTEGUMENTUM	1. pemeriksaan lengkap dan deskripsi luka lengkap 2. inform consent sudah dilakukan 3. diagnosis sudah sesuai 4. manajemen waktu diperbaiki 5. belum melakukan penulisan resep dan edukasi
STATION KARDIOVASKULAR	bedakan berdebar dengan nyeri dada ya mbak, tanyakan berapa kali dirasakan dalam 2 hari ini, px Tensi dengan yang model ABN dilatih lagi yaa...px palpasi perlu dilakukan px batas jantung.
STATION MUSKULOSKELETAL	Pemeriksaan fisik yang spesifik kurang lengkap. hanya anterior drawer test, yang lain tidak diperiksa. diagnosa salah.

STATION PSIKIATRI	Perlu digali dalam akibat yang dirasakan krn kurangnya kualitas tidur ya, faktor yang memicu juga, pemeriksaan psikiatrik harus dilakukan dan sebaiknya dilaporkan ya dengan lengkap, mulai dari deskripsi, keadaan afektif, fungsi intelektual, tilikan , dstnya. kamu juga tadi anamnesis muncul kt halusinasi, sebaiknya hindari istilah2 medis kecuali pasiennya dokter juga. Belajar juga tentang bagaimana cara membuat diagnosis multiaksial ya. aksis 4 yang kamu sebutkan itu salah ya. begitu yang 5. dosis alprazolamnya salah, kekuatannya juga salah. hingga saat ini belum ada sediaan Alprazolam 5 mg krn memang dosis yang dibutuhkan tidak sebanyak itu.
STATION SARAF	anamnesis masih kurang lengkap terutama penggalian karakteristik detail terkait dengan keparahannya. untuk px generalis kalau pasien laki-laki harus diminta buka baju ya (kebetulan Ps perempuan), VS harus dilakukan lege artis ya, tidak setengah2, simulasi hanya waktunya bukan pemeriksaannya. px refleks fisiologis sebaiknya tidak diketuk berulang sampai 3x atau lebih, cukup 1-2 kali dengan cara yang benar dan kekuatan yang cukup. sebaiknya juga bisa melakukan px dalam posisi duduk ataupun tiduran sehingga pasien tidak tidur-bangun berulang, ref patologis tungkai tidak dilakukan dengan benar. px neurologis masih kurang lengkap untk bisa menyingkirkan DD atau menegakka dx kerja dengan cukup valid/ideal. terapi kurang teoat dosis harian nya. edukasi cukup
STATION Sistem Reproduksi	AX: sudah mengalain FR, sudah mencari perkembangan dari KU. belum menyalain lampu, sudah menyiapkan pasien dan memposisikan. Px: sudah inspeksi bagian genital luar. melakukan pembersihan vulva dengan PV--> potensi merusak sample. memasqng duk. memasang spekulum (sudah minta ijin), sudah inspeksi inspekulo. sudah meminta ijin lepas alat. melepas duk. tidak melakukan pemeriksaan bimanual. PP: PPtest tanpa interpretasi. DX: kurang sesuai dengan kasus. KIE: sudah menjelaskan Dx, tatalaksana kurang sesuai dengan Dx yang diajukan, belum menjelaskan persiapan kehamilan berikutnya
STATION SISTEM RESPIRASI	mintalah pemeriksaan dengan runtut, buat dx dan dd sesuai dengan hasil anamnesis dan pemeriksaan, baca lagi utk pengobatan OAT