

**FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H2 TA 2024/2025**

18711017 - EVANIA TASNIM FAUZIAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION ENDOKRIN	Ax: Riwayat Pengobatan/ yang sudah dilakukan untuk mengatasi keluhan?, Riwayat penyakit keluarga? Faktor resiko (kebiasaan makan/aktivitas) munculnya keluhan kurang digali. ; Px Fisik: Keadaan Umum?, Vital sign selain TD?, kepala?, leher?, thoraks?, abdomen?, ekstremitas?.; Px Penunjang: profil lipid normalnya dipelajari lagi; Dx: diagnosis ok; Edukasi: cukup
STATION GASTROINTESTINAL	lsg melakukan px abdomen, baru kmd ngecek VS dx tidak lengkap, pemasangan NGT sudah urut namun tdk dalam posisi fowler, sudah melakukan informed consent tp bukan yg tertulis dan tdk meminta konfirmasi pemahaman pasien sebelum dilakukan tindakan.
STATION HEMATOINFEKSI	Anamnesis perlu dilengkapi, px fisik kurang sistematis, pemeriksaan penunjang ok, diagnosis ok, terapi dosis sediaan? , edukasi ok
STATION INDRA	riwayat FR pekerjaan, penggunaan kacamata sebelumnya, kabur atau burmnya seperti apa di gali lebih. px fisik visus, alat yg disediakan di pakai dengan benar dan sesuai, uji pin hole dulu, px segmen anterior, TIO dilakukan ya. koreksi dengan lensa salah satu mata di tutup dulu dengan penutup yg tepat.masih banyak prosedur yang terlewat.
STATION INTEGUMENTUM	anamnesis oke, mengapa melakukan pemeriksaan garputala? pemeriksaan N VII yang lengkap seperti apa? edukasi oke, terapi bisa dengan MP dosis ini, dipelajari lagi terapi yang lainnya
STATION INTEGUMENTUM	Anamnesis kurang lengkap, skala nyeri juga tidak ditanyakan. Tidak melakukan palpasi pada area jari kaki. Lain-lain ok dan menguasai.
STATION MUSKULOSKELETAL	"Ax: Jangan lupa menanyakan VAS. Tanyakan apa hal yang memperberat atau memperingan keluhan (seperti tidak digerakan atau engkel ditarik kebelakang) Px.fisik: Lakukan pemeriksaan diawali dengan inspeksi (look) baru feel, movement dan pemeriksaan khusus seperti Thomson test. Pelajari cara pemeriksaan yang dimaksud. Inspeksi: nilai juga apakah ada deformitas, tanda fraktur atau dislokasi. Dx: Diagnosis banding kurang tepat Tx non farmako: Baik Tx. farmako: Menulis resep yang lengkap ya, masukan sediaannya berapa mg. Di meja ada buku DOEN kalau lupa bisa dilihat Edukasi: Baik"
STATION PSIKIATRI	Ax: berlatih agar lebih open face lagi ya. bertanya tidak seperti mengintrogasi. belum menggali lebih dalam apakah waham pasien memenuhi syarat tegak waham, seperti: apakah realistik, apakah pasien hidup dalam wahamnya, apakah dalam waktu yang lama, apakah tidak bisa dipatahkan, apakah sangat diyakini, apakah tidak berhubungan dengan tradisi sekitar, dsb), apakah ada indikasi opname atau tidak. Px: pemeriksaan psikiatri: minimal yang diperiksa dan dilaporkan: kesan umum, sikap, tingkah laku, kesadaran, orientasai O/W/T/S, proses pikir (bentuk pikir, isi pikir,progresi pikir), mood, afek, gangguan presepsi, hubungan jiwa, perhataian, insight.Diagnosis Utama sudah benar, Penatalaksanaan lanjutan perlu rujuk ke spesialis jiwa. edukasi jangan lupa.

STATION SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	belum periksa tanda vital dan RT. diagnosis banding tdk tepat. persiapkan alat dan bahan dengan lengkap sebelum pakai sarung tangan steril. jaga sterilitas ya. masukkan kateter dengan lembut ya..informed consent harusnya tertulis untuk tindakan invasif.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	ANAMNESIS : cukup minimalis, mohon ditambahkan untuk anamnesis yang menyingkirkan DD lainnya dan penggalian faktor resiko yang banyak. FISIK: Sudah dilakukan semua hanya kurang sistematis dan legeartis, terutama untuk pemeriksaan thorax dan ekstremitas yang paling relevan. PENUNJANG: Oke. DIAGNOSIS : Oke, tapi kurang lengkap. RESEP: benar 1 cuma ga lengkap karna habis waktu
STATION Sistem Reproduksi	diagnosis benar, jangan lupa menyalakan lampu di awal, lakukan toilet vulva,apakah selaput ketuban sudah pecah atau masih utuh, pada kasus lakukan amniotomi karena selaput ketuban masih utuh, setelah bayi lahir, lakukan palpasi untuk memeriksa adanya bayi kedua, suntikkan oksitosin pada paha lateral, jepit tali pusat dahulu, lakukan desinfeksi dahulu sebelum digunting diantara kedua penjepit, lakukan penegangan tali pusat terkendali, melahirkan placenta, melakukan massase pada fundus uteri hingga fundus teraba keras, belajar lagi.
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: gali keluhan yang mendukung, banyak yang belum tergali terutama keluhan respiratorik dan sistemik. PF: sudah sistematis hanya kurang lengkap (hanya ttv dan toraks) dx: pneumonia (saja) CURB skor 1 (dari mana) dd: bronkopneumonia dd lain belum ada (??); farmakoterapi: lengkap; edukasi: sudah lengkap