

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H2 TA 2024/2025

18711038 - HASNA SYAVIEND HAVIZZAH

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	Ax: Riwayat Pengobatan/ yang sudah dilakukan untuk mengatasi keluhan?; Px Fisik: Keadaan Umum?, Vital sign selain TD?, interpretasi status gizi ok, kepala?, leher?, thoraks?, abdomen?, ekstremitas?.; Px Penunjang: ok; Dx: diagnosis ok; Edukasi: cukup.
STATION GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik tidak RT, dx blm lgkp, pasien sudah diposisikan fowler cara sudah urut, hanya informed consent nya hampir lupa, dan tidak IC tertulis, tidak minta konfirmasi keahaman pasien untuk bs bekerja sama dalam proses terapi.
STATION HEMATOINFEKSI	Pemeriksaan fisik, kurang sistematis, pemeriksaan penunjang menyebutkan banyak pemeriksaan, kurang mengarah, terapi kurang, edukasi kurang lengkap
STATION INDRA	pemeriksaan fisik dilengkapi dengan segmen anterior dan tio, PD jgn lupa di hitung, edukasi sesuai kasus, perhatikan waktu
STATION INTEGUMENTUM	poin penting saat pemeriksaan sensibilitas, itu pasien harus menutup mata, bukan diperiksa sambil melek. pemeriksaannya yg sistematis yaa, abis minta pasien senyum lalu periksa sensibilitas, lalu mengernyitkan dahi, lalu garputala lalu periksa rasa pasien diminta menyebutkan rasa. Dipelajari lagi cara pemeriksaan fisik neurologis yaa, diagnosis dilengkapi sesuai hasil anamnesis dan pemeriksaan fisin neurologis, terapi dipelajari lagi yaaa, dosisnya
STATION INTEGUMENTUM	Sudah baik
STATION MUSKULOSKELETAL	"Ax: Jangan lupa menanyakan VAS. Tanyakan apa hal yang memperingan keluhan (seperti tidak digerakan atau engkel ditarik kebelakang) Px.fisik: Jangan lupa untuk mengecek KU dan vital sign. Jangan lupa untuk selalu sistematis dan runut ya. Saat pemeriksaan posisikan kaki sepertiga bawah menggantung pada ujung bed pemeriksaan atau diganjal dengan bantal/ handuk pada kaki sepertiga bawah lalu minta pasien untuk rileks. Lakukan pemeriksaan diawali dengan inspeksi (look) baru feel, movement dan pemeriksaan khusus seperti Thomson test. Jangan langsung Thomson test ya Dx: Tambahkan diagnosis banding yang lain dari ruptur tendon achilles Tx non farmako: Tidak hanya imobilisasi, tapi jangan lupa untuk RICE. Dipelajari ya. Tx. farmako: Pelajari dosis, sediaan dan cara pemberian obat ya. Belum tepat Edukasi: penggunaan tongkat atau kursi roda (non weight bearing pada sisi sakit)"

STATION PSIKIATRI	<p>Ax: belajar lagi bagaimana cara membangun hubungan jiwa padad pasien. 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.</p> <p>Px: pemeriksaan psikiatri: minimal yang diperiksa dan dlaporkan: kesan umum, sikap, tingkah laku, kesadaran, orientasai O/W/T/S, proses pikir (bentuk pikir, isi pikir,progresi pikir), mood (tidak ada mood hipermanik seperti yang sudah dilaporkan kandidat), afek, gangguan presepsi, hubungan jiwa, perhataian, insight. pemeriksaan kognitif, seperti hitung aritmaatika, mengingat benda (d disesuaikan dengan kasus). Diagnosis Utama penyampaianya dengan ragu, coba lebih PeDe lagi ya. Diagnosis yang disampaikan salah: skizofrenia paranoid, skizoafektif, gangguan bipolar.. apaka pasien terlihat maniK? pelajari lagi gejala dan tanda manik. Penatalaksanaan lanjutan perlu rujuk ke spesialis jiwa. edukasi jangan lupa.</p>
STATION SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	<p>belum periksa keadaan umum dan genitalia eksterna dan colok dubur. diagnsosi kurang lengkap. diagnosis banding tdk tepat. membersihkan genital jangan pakai korentang. informed consent harusnya tertulis untuk tindakan invasif.</p>
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	<p>ANAMNESIS : anamnesisnya ditambahkan untuk faktor resiko dan menanyakan terkait DD yang lain ya FISIK : kebalik2 mba besok langsung dibenerin ya mulai sore ini, thorax itu IPPA bukan IAPP dan harus sistematis ya. PENUNJANG : rontgen thoraxnya belum lengkap, eh ekg aman. DIAGNOSIS : oke tapi belum lengkap. RESEP : oke furonya tp dosisnya kurang tepat, yg lain kureng</p>
STATION Sistem Reproduksi	<p>diagnosis benar, lakukan toilet vulva, siapkan duk sterilnya dan handuk untuk bayi, seharusnya letakkan 1 duk steril di bawah bokong ibu, dan handuk diatas perut ibu untuk mengeringkan bayi. perhatikan bahwa kondisi selaput ketuban masih utuh, sehingga perhatikan kebutuhan amniotomi pada kasus ini, lakukan desinfeksi dahulu sebelum digunting diantara kedua penjepit,</p>
STATION SISTEM RESPIRASI	<p>Ax: gali keluhan yang mendukung, banyak yang belum tergali terutama keluhan respiratorik dan sistemik. PF: sudah sistematis; dx: pneumonia aspirasi dd: pneumonia komunitas dan bronkitis kronis (??); farmakoterapi: tepat; edukasi: sudah lengkap</p>