

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H2 TA 2024/2025

18711043 - FARUQ MUHAMMAD SYUKRON

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	Ax: Riwayat Pengobata/ yang sudah dilakukan untuk mengatasi keluhan??, Faktor resiko (kebiasaan makan) munculnya keluhan kurang digali. ; Px Fisik: Keadaan Umum?,Vital sign respi?, interpretasi status gizi IMT keliru (belajar lagi klasifikasinya), kepala?, leher?, thoraks?, abdomen?, ekstremitas?.; Px Penunjang: ok; Dx: diagnosis salah; Edukasi: cukup
STATION GASTROINTESTINAL	lsg px kepala tanpa KU dan VS, pemeriksaan abdomen tidak IAPP, pemasangan tdk diposisikan pasiennya dalam posisi fowler, informed consent tertulis tidak dilakukan..besok lagi kalo melakukan tindakan invasif lakukan informed consent dan tertulis ya mas.
STATION HEMATOINFEKSI	Anamnesis kurang lengkap dan sistematis, Pemeriksaan fisik , ada yang kurang tepat (urutan IPPA), tdk dilakukan menimbang, Pemeriksaan penunjang akhirnya bisa, diagnosis ok, edukasi kehabisan waktu
STATION INDRA	anamnesis di fasilitasi untuk menggali keluhan lain dan FR terkait keluhan yang muncul, TIO dilakukan ya,pupil distance di ukur ya, mulai dari lensa terkecil naik 1/4
STATION INTEGUMENTUM	anamnesis yang spesifik dilengkapi ya, tujuan menanyakan keringat sesisi krna apa ya? mengapa memeriksa konjungtiva anemis? melakukan pemeriksaan N VII motorik dan sensorik namun caranya kurang tepat, dipelajari lagi yaa, diagnosis nya dilengkapi ya.. edukasinya udah lengkap lo, tapi kenapa seperti agak ragu? mnyebabkan perilaku profesionalisme nya menjadi berkurang, dipelajari lagi sediaan obat dan dosisnya yaa
STATION INTEGUMENTUM	Anamnesis kurang lengkap, skala nyeri juga tidak ditanyakan. Bingung melakukan ekstraksi kuku. Setelah dibersihkan dan dianestesi, kuku tdk dicabut.
STATION MUSKULOSKELETAL	"Ax: Jangan lupa menanyakan VAS. Tanyakan apa hal yang 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. Dx: Salah satu diagnosis banding belum tepat Tx non farmako: Pelajari kembali prinsip RICE (rest, ice, compression, elevation). Tx. farmako: Penggunaan antinyeri cukup salah satu saja. Edukasi: Jangan lupa unutm mengedukasi tentang rujuk spesialis orto atau rumah sakit untuk dilakukan pemeriksaan penunjang dan terapi definitif, penggunaan tongkat atau kursi roda untuk non weight bearing)"

STATION PSIKIATRI	<p>Ax: Perlu digali lebih dalam lagi, apakah waham pasien ke arah diagnosis manik? DD ada skizofrenia, berarti perlu digali bizare pada 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 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 skizofrenia dengan afek manik salah. mohon untuk melihat lagi kriteria diagnosis ya.</p>
STATION SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	<p>belum periksa genitalia eksterna. informed consent harusnya tertulis untuk tindakan invasif. dx tdk lengkap..</p>
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	<p>ANAMNESIS : cukup minimalis, beberapa faktor resiko belum digali.</p> <p>FISIK : pemeriksaan thorax mohon lebih sistematis lagi dan lengkap karena kasusnya yg relevan pemeriksaan ini, TTV, KU, Antropometri dan ekstremitas. PENUNJANG : Interpretasi EKG salah. DIAGNOSIS : Oke. RESEP : oke, sediaan dosis masih kurang tepat</p>
STATION Sistem Reproduksi	<p>diagnosis benar, siapkan duk sterilnya dan handuk untuk bayi, seharusnya letakkan 1 duk steril di bawah bokong ibu,dan handuk diatas perut ibu untuk mengeringkan bayi.sesaat setelah bayi lahir pastikan tidak ada bayi kedua dan segera suntikkan oksitosin di paha lateral.lakukan peregangan tali pusat dengan salah satu perasat, setelah setelah plasenta lahir lakukan massase fundus uteri untuk memastikan kontraksi uterus baik,</p>
STATION SISTEM RESPIRASI	<p>Ax: anamnesis yang sistematis dan runtut, gali keluhan yang mendukung, banyak yang belum tergali terutama keluhan respiratorik dan sistemik. PF: sudah sistematis dx: pneumonia aspirasi dd: pneumonia bakterial dd asma (??); farmakoterapi: NGT diresepi tapi tidak diedukasi untuk pemasangan???.; edukasi: NGT diapain ini??</p>