FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H2 TA 2024/2025

18711075 - FEBIAWAN ISMUNANDAR

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	Ax: cukup. ; Px Fisik: Keadaan Umum?, Vital sign nadi?, interpretasi status gizi IMT ok, abdomen?, tes sensibilitas untuk apa dikasus ini?.; Px Penunjang: ok; Dx: ok; Edukasi: cuku[
STATION GASTROINTESTINAL	pemeriksaan vs hanya tensi dan suhu, px IAPP tdk urut dan tidak melakukan auskultasi, tidak melakukan pemasangan NGT, tidak boleh makan dan minum dan dipasang infus, lalu kalo aspirasi gimana mas?
STATION HEMATOINFEKSI	Ax kurang sistematis, px fisik cukup, pemeriksaan penunjang awalnya mengusulkan yang lain, diagnosis, terapi, dosis?
STATION INDRA	pemeriksaan fisik dilengkapi dengan segmen anterior dan tio, PD jgn lupa di hitung,edukasi sesuaikan kasus
STATION INTEGUMENTUM	anamnesis terkait faktor risiko dan keluhan pnyerta ya, refleks kornea dilakukan karna apa? ada indikasi apa? gertakan gigi krna apa? grading diagnosis disesuaikan dengan hasil anamnesis dan pemeriksaan fisik yaa, tentukan sediaan obat yng diberikan, edukasinya cukup baik
STATION INTEGUMENTUM	Anamnesis lengkap. Persiapan alat bingung. Tidak sempat menyebutkan diagnosis dan edukasi. Ekstraksi kuku sdh dilakukan, menyampaikan setelah itu dijahit. Dijahit apanya dek?
STATION MUSKULOSKELETAL	"Ax:jangan lupa mengonfirmasi nyeri dengan VAS, tanyakan juga kondisi yang memperingan Px.fisik: Jangan lupa melakukan penilaian KU dan pemeriksaan vital sign. 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.Inspeksi: nilai juga apakah ada tanda tanda deformitas, dislokasi, perdarahan Dx: Salah satu diagnosis banding belum tepat Tx non farmako: RICE (rest, ice, compression, elevation). Jangan lupa elevavsinya ya Tx. farmako: Edukasi: Edukasi tentang penyakitnya dulu itu apa. kebutuhan pemeriksaan penunjang seperti rontgen , mri atau lain lain untuk mengonfirmasi diagnosis, edukasi tentang penggunaan tongkat atau kursi roda (non weight bearing sisi sakit)"
STATION PSIKIATRI	Ax:belajar lagi bagaimana memastikan simtom pada pasien, apa jenis wahamnya. 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 dlaporkan: 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 sudah benar, DD perlu konfrmasi lagi pada anamnesisnya, karena pasien tidak ada paranoid samasekali, kenapa di DD dengan skizofrenia paranoid.

STATION SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	periksa tensi tdk pake stetoskop dan tdk palpatoar...tdk periksa colok dubur. diagnosis tdk lengkap..DD tdk tepat. informed consent harusnya tertulis untuk tindakan invasif. sebaiknya di coba pasang kateter dulu..jangan langsung pungsi surapubik. teknik pungsi utk mengosongkan vesica urinaria tidak tepat.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	ANAMNESIS : oke. FISIK : KU dan antropometri ga diperiksa, vitalsign meriksa tensi ga pake steto, ga meriksa nadi dan respirasi, periksa thoraxnya IPPA ya, dan pemeriksaan abdomen dengan IAPP jangan dibalik2. PENUNJANG : rontgen thorax dan EKG interpretasinya belum tepat. DIAGNOSIS : diagnosis kurang tepat, diralat makin jauh. RESEP : kurang lengkap
STATION Sistem Reproduksi	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.apakah selaput ketuban sudah pecah atau masih utuh, pada kasus lakukan amniotomi karena selaput ketuban masih utuh, posisi tangan penolong biparietal ya, sangga susur, setelah bayi lahir, lakukan palpasi untuk memeriksa adanya bayi kedua, lakukan desinfeksi dahulu sebelum digunting diantara kedua penjepit,
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: anamnesis yang sistematis dan runtut, gali keluhan yang mendukung, banyak yang belum tergali terutama keluhan respiratorik dan sistemik. PF: periksa Tekanan darah tanpa stetoskop, cek suhu diluar baju, pemeriksaan toraks juga di luar baju, tidak urut IPPA, masih belum dilakukan secara sistematis dx: edem pulmo akut (kurang tergali karena anamnesis dan PFkurang lengkap) dd: emboli dd (??); farmakoterapi: karena diagnosis kerja tidak sesuai; edukasi: belum sempat karena blocking