

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H2 TA 2024/2025

18711145 - GAVIN IZZA MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	Ax: Riwayat Pengobatan/ yang sudah dilakukan untuk mengatasi keluhan?, Riwayat Penyakit dahulu?, Riwayat penyakit keluarga?; Px Fisik: Keadaan Umum?, Vital sign nadi respi?, interpretasi status gizi ok (lingkar pinggang/perut bagaimana?)?, kepala?, leher?, thoraks?, abdomen?, ekstremitas?; Px Penunjang: ok; Dx: diagnosis ok Edukasi: cukup
STATION GASTROINTESTINAL	hanya melakukan TD dan pemeriksaan abdomen, pasien tidak diposisikan fowler dan cek patensi hidung, informed consent jangan lupa, karena termasuk tindakan invasif coba dilakukan IC dg tertulis, trus tanyakan kepehaman pasien sbm dilakukan tindakan, pasien ini dirujuk kemana?
STATION HEMATOINFEKSI	Anamnesis belum lengkap, Pemeriksaan fisik kurang sistematis, pemeriksaan penunjang ok, interpretasi bisa, diagnosis ok, terapi, dosisnya? edukasi ok
STATION INDRA	Anamnesis runtuk sistematis, gejala lain dikali termasuk FR dari keluhan, px fisik segmen anterior dan TIO dilankukan ya, PD jgn lupa i ukur.
STATION INTEGUMENTUM	anamnesis digali lebih lengkap sesuai dengan keluhan pasien, pemeriksaan sensibilitas dipelajari lgi yaa, jangan terlalu lama nulis, pasiennya didiemin, perhatikan dosis terapi dan edukasi yg tepat yaa
STATION INTEGUMENTUM	Lupa istilah medisnya
STATION MUSKULOSKELETAL	"Ax: Tanyakan lebih dalam tentang mode of injury. Apa yang terjadi saat pasien main sepakbola. jangan lupa mengonfirmasi nyeri dengan VAS, tanyakan juga kondisi yang memperberat dan 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. Pelajari special test untuk keluhan di ankle. Dx: Diagnosis banding kurang tepat Tx non farmako: Bedakan ice dan compress pada RICE. Pelajari lagi compression itu apa dan bagaimana caranya ya. Tx. farmako: Pelajari kembali dosis, sediaan dan cara pemberian meloxicam. Pada meja ada DOEN. Jika lupa tentang obat bisa dibuka. Edukasi: Jangan lupa untuk mengedukasi tentang penggunaan tongkat atau kursi roda (non weight bearing sisi sakit)"

STATION PSIKIATRI	Ax: untuk DD yang lain belum dipastikan digali secara spesifik dalam anamnesisnya. 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 persepsi, hubungan jiwa, perhataian, insight.Diagnosis Utama sudah benar, DD perlu konfrmasi lagi, pad anamnesisnya. tatalaksana farmako: haloperidol yang diberikan 10 mg tablet. mungkin perlu dibaca lagi sediaan obat dan bagaimana obat bekerja.
STATION SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	belum periksa tensi, gentitalia eksterna dan colok dubur. diagnosis kurang lengkap. 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 : KU dan antropometri tidak dinilai, respirasi dan nadi tidak diperiksa, thorax ga diperiksa semua cm inspeksi dan auskultasi. PENUNJANG : rontgen oke, ekg ga lengkap. DIAGNOSIS : kurang tepat. RESEP : eh bener
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, perasat ritgen belum benar, posisi tangan penolong biparietal ya, sangga susur, 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: anamnesis yang sistematis dan runtut, gali keluhan yang mendukung, banyak yang belum tergali terutama keluhan respiratorik dan sistemik. PF: masih belum dilakukan secara sistematis dx: pneumonia (kurang tergali karena anamnesis kurang lengkap) dd: bronkitis dd TB paru (??) akut atau kronis masih bingung; farmakoterapi: sediaan NAC itu kapsul dan 200mg bukan tab 100mg; edukasi: cukup lengkap