

FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF PERIODE NOVEMBER 2024 H2 TA 2024/2025

18711165 - FAJRIYATI DWI MULYANI

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN	Ax: RPS Perjalanan penyakit kurang digali, Riwayat Pengobatan/ yang sudah dilakukan untuk mengatasi keluhan??, Riwayat penyakit keluarga? Faktor resiko (kebiasaan makan/aktivitas-olah raga) munculnya keluhan kurang digali. ; Px Fisik: Keadaan Umum?, Vital sign-respi?, interpretasi status gizi IMT ok - lingkaran perut ok; Px Penunjang: ok ; Dx: diagnosis ok; Edukasi: cukup
STATION GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik udah urut namun belum lengkap, tanpa pemeriksaan KU, dx tidak menyebutkan hematemesisnya lsg causa etiologinya, pemasangan NGT belajar lagi supaya lebih urut dan sistematis, posisikan pasien dlm posisi fowler, jangan lupa sbelum melakukan tindakan invasif lakukan informed consent pada pasien dan kelg spy bs berkolaborasi pada proses terapi.
STATION HEMATOINFEKSI	Anamnesis belum lengkap, pemeriksaan fisik belum sistematis, pemeriksaan penunjang ok, tapi interpretasi perlu dilengkapi, diagnosis ok, terapi perhitungan sediaan dan dosis? edukasi ok
STATION INDRA	ax tetap difasilitasi untuk keluhan lain dan Faktor resiko, kemungkinan keluhan utamanya.px fisik termasuk segmen anterior dan TIO ya, manajemen waktunya ya. pupil distance di hitung ya
STATION INTEGUMENTUM	anamnesisnya kok singkat sekali, digali dulu keluhan utama dan penyerta serta faktor risikonya yaa, kenapa kok bedanya harus dinaikkan? diagnosis dilengkapi yaa, untuk terapi diperhatikan sediaanannya
STATION INTEGUMENTUM	Anamnesis kurang lengkap, skala nyeri juga tidak ditanyakan. Bingung menyebutkan diagnosis. Lupa cantengan istilah medisnya apa. Menjelang akhir mengganti diagnosis dengan korpus alienum. Tindakannya dibersihkan dan dijahit? Yg dijahit apanya dek? Setelah anestesi, lalu bingung, waktu habis. Tidak sempat edukasi.
STATION MUSKULOSKELETAL	"Ax: Gali lebih dalam tentang mode of injury. Saat bermain bola apa yang terjadi. Tanyakan VAS, hal yang memperberat dan memperingan keluhan pasien. Px.fisik: Jangan lupa nilai KU dan pemeriksaan vital sign. Lakukan pemeriksaan diawali dengan inspeksi (look) baru feel, movement dan pemeriksaan khusus seperti Thomson test. Jangan langsung thomson test. Pelajari interpretasi thomson test ya, apakah plantar fleksi atau dorsofleksi ? Dx: Pelajari DD ruptur tendon achilles ya Tx non farmako: Pelajari kembali prinsip RICE (rest, ice, compression, elevation). Pelajari tiap tiap komponennya. Tx. farmako: Edukasi: Jangan lupa mengedukasi tentang pemeriksaan penunjang yang diperlukan untuk mengonfirmasi penyakit, penggunaan tongkat atau kursi roda (non weight bearing), istirahat"

STATION PSIKIATRI	Ax:Belajar lagi tentang simtomatologi ya, untuk mempermudah penggalan pada anamnesis. 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. .Diagnosisutama sudah benar, tapi proses penegakan diagnosisnya belum mengerujut pada diagnosis tersebut. mohon untuk melihat lagi kriteria diagnosis ya.
STATION SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	belum periksa tanda vital, genitalia eksterna dan colok dubur. diagnosis tidak lengkap. informed consent harusnya tertulis untuk tindakan invasif.
STATION SISTEM KARDIOVASKULER	ANAMNESIS : Diawal langsung mengarahkan asma dan PPOK, jadi saat disangkal anamnesisnya langsung kardio banget sehingga faktor resiko banyak tidak tergal. FISIK: KU dan antropometri tidak dinilai, untuk pemeriksan mohon disesuaikan yang relevan, untuk pemeriksaan thorax hanya anterior, dan untuk perkusi serta auskultasi biasakan dari supraclavicular dan secara legeartis untuk pulmo dan cardionya. PENUNJANG: dari yang disebutkan yang mendukung cuma EKG, tolong tambahkan lainnya. DIAGNOSIS : Oke. RESEP: Baru nulis 1 sediaan/dosis salah, habis waktu
STATION Sistem Reproduksi	diagnosis kurang lengkap ya, status usia kehamilannya perlu disampaikan, lakukan toilet vulva, jangan lupa menyalakan lampu diawal, penegangan tali pusat menggunakan perasat ya. selebihnya proses sudah baik,
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax: gali keluhan yang mendukung, banyak yang belum tergal terutama keluhan respiratorik dan sistemik. PF: sudah sistematis dx: pneumonia dd: TB paru dd bronkiektasis (??); farmakoterapi: tepat; edukasi: sudah baik