

**FEEDBACK OSCE SEMESTER 6 TA 2020/2021**

17711017 - FUAD IMAM PRATAMA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik, jangan lupa cuci tangan dl, stlh auskultasi itu perkusi dl ya baru palpasi ya bukan sebaliknya,
STASION IPM ENDOKRIN	Ax:cukup lengkap// PP: benar dan sudah interpretasi//Dx benar // Th benar namun signa-nya tidak tepat jika 3x1
STASION KARDIOVASKULER	anamnesis: sudah baik. px fisik: pemeriksaan thorax kurang memeriksa ictus cordis. px penunjang: kurang mengusulkan cxray. interpretasi lab sudah betul, interpretasi EKG kurnang tepat. Diagnosis dan diagnosis banding kurang tepat karena interpretasi EKG sudah kurang tepat. terapi farmako dan non farmako kurang lengkap ya. non farmakonya kurang dismpaikan perlu icu dan konsul sp.jp. profesionalisme dan komunikasi sudah baik.
STASION MUSKULOSKELETAL	assessment geriatri kurang lengkap (penurunan BB belum ditanya), usulan px penunjang rontgen ok, BMD & kalsium tidak ada data.. Dx & terapi ok. Krepitasi tidak selalu karena patah tulang ya.. Coba dibaca lagi cara melakukan px fisik pada persendian dan adanya krepitasi ketika sendi digerakkan.
STASION NEUROLOGI	Ax : ada faktor risiko lainnya ndak?, dikonfirmasi coba bagaimana cara atau posisi pasiennya saat mengangkat galon, penjalaran nyerinya kemana aja? Px : Cara Px : Dx : HNP Tx : analgesik : na diklo 50 mg 2x1. tinozidine (muscle relaxan) 2mg 3x1. --> perbaiki nama obatnya yaaa utk musclerelaxan. Catatan : saat ujian online begini jangan melakuan gerakan2 atau tindakan2 yang bisa berisiko mencurigakan org yg melihat yaa mas, seperti mematikan mic, kan sdh diinstruksikan dr awal micnya harus on terus. apalagi dr anamnesis smpai pemeriksaan fisik lancar2 saja tdk ada suara noise sama sekali. jadi tdk perlu menyentuk2 laptop yaa tangannya biar aman.
STASION URINARIA	Anamnesis runtut dan lengkap dari menanyakan identitas, keluhan utama, onset, durasi, sifat dan karakteristik nyeri, progres keluhan, RPD, RPK, riw kebiasaan, px fisik vs (+), atroprometri (+), head to toe, balolotement ditanyakan, nyeri ketok ginjal, penunjang urinalisis, bno, darah,dx benar anmun blm emyampaikan ec nya, edukasi benar dan menyampaikan utk dirujuk
STATION INTEGUMENTUM	Anamnesis cukup, tapi faktor memperingan memperberat & skala nyeri tidak ditanya, pem fisik lengkap termasuk dermatom, pem penunjang betul namun prosedur kurang lengkap, diagnosis hanya HZ tipe granulomatosa (tanpa lokasi), nulis acyclovir tablet sediaan 800 mg (bukan 400mg) tapi dosis betul
STATION IPM THT	Ax: gejala lain belum ditanyakan, faktor risiko belum tergalil// PF: cukup lengkap//Dx kurang tepat// Th tidak memberikan antihistamin//edukasi menghindari faktor risiko belum diedukasikan
STATION MATA	saat px. visus jangan lupa minta pasien lepaskan kaca mata dan lensa kontak...langkah2 PF kurang lengkap...Diagnosis dan DD kurang lengkap...

STATION SISTEM  
RESPIRASI

mengapa tidak menanyakan suara mengi saat sesk napas? krn sangat patognomonik utk asma, px fisik mengapa hanya VS saja!!! padahal asma bisa digekkan dari px thoraks meski diagnosis nya benar tapi salahnya fatal