

FEEDBACK OSCE SEMESTER 6 TA 2020/2021

17711019 - MUHAMMAD KEMAL ATTHARIQ

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	px fisik tidak cuci tangan
STASION IPM ENDOKRIN	Ax:cukup lengkap// PP: benar namun belum interpretasi//Dx benar // Th benar namun signa-nya tidak tepat jika 2x1
STASION KARDIOVASKULER	anamnesis: sudah lengkap, hanya sambung rasa dan profesionalismenya sedikit kurang ya, minta izin saat akan pemeriksaan itu belum dilakukan. Px. fisik: pemeriksaan thorax kurang lengkap dan sistematis. abdomen dan ekstremitas tidak diperiksa. Diagnosis banding kurang tepat ya. Farmakoterapinya dosis aspilet dan cpg kurang tepat. terapi non farmako belum disampaikan konsul sp.jp dan harus rawat icu belum yaa. profesionalisme terhadap pasien juga tetap dilakukan ya walaupun online.
STASION MUSKULOSKELETAL	Px fisik lengkap tapi untuk assessment geriatri bisa lebih dirinci prosedurnya ya . Penunjang mengusulkan berbagai px radiologi (rontgen, MRI, USG) tapi tidak minta px lab (di akhir minta RF). Dx & tx ok.
STASION NEUROLOGI	Ax : sudah baik, jangan lupa memperhatikan penggalan penjalaran nyerinya yaa. Px : sudah runut tapi untuk pemeriksaan neurologisnya tolong diperhatikan yang sesuai/relevan ya mas Kemal yg diutamakan. Refleks fisiologis boleh dan bisa relevan untukkasus ini kalau dilakukan refleks fisiologisnya ekstremitas bawah yaa daripada ekstremitas atas :) dan diingat2 naa masing2 pemeriksannya yaa, jangan smpai lupa krn px neurologis ini banyak ga bisa kita generalkan pemeriksaan sensoris dan pemeriksaan motorik saja. Cara Px : sudah sesuai untuk pemeriksaan neurologis yg relevan kasus. Dx : LBP susp HNP DD : spondilosis Tx : analgetik na diklo 50mg 3x1 --> pertimbangkan diberikan analgesik juga ya selain OAINS. tinazidine 2mg 1x1
STASION URINARIA	Anamnesis runtut 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, dx belum menyampaikan ec, edukasi benar
STATION INTEGUMENTUM	Anamnesis kurang lengkap (skala nyeri, riwayat KU, faktor memperingan & memperberat tidak tanya), pem fisik prosedur kurang lengkap, deskripsi UKK cukup, pemeriksaan penunjang prosedur kurang lengkap, pewarnaan dengan methylen blue (??), diagnosis hanya HZ tanpa lokasi, terapi acyclovir kurang lengkap (ukuran obat kurang tepat, 800 mg, bukan 400 mg)
STATION IPM THT	Ax: karakteristik sekret tidak ditanyakan, hal yang mengurangi keluhan belum ditanyakan, faktor risiko belum banyak digali// PF hanya hidung saja// Dx benar//Th untuk pseudoefedrin kurang tepat karena 4x1
STATION MATA	lupa cuci tangan...langkah2 PF visus tidak lengkap...interpretasi inspeksi segmen anterior ODS tidak sesuai...prosedur PF kurang lengkap...Dx kurang sesuai...terapi kurang sesuai

STATION SISTEM
RESPIRASI

mengapa tidak menanyakan suara mengi saat sesk napas? krn sangat patognomonik utk asma, pemriksaan fisik hendaknya runtut (per sistem IPPA), interpretasi foto thoraks tidak benar, DX kurang tepat