

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

17711024 - INDRA JUSTIKA HARIYANTO

| <b>STATION</b>           | <b>FEEDBACK</b>   |
|--------------------------|---|
| STASION GASTROINTESTINAL | px abdomen hampir lupa habis inspeksi langsung palpasi namun kemudian sadar harusnya auskultasi dulu, namun lupa tidak perkusi,   |
| STASION IPM ENDOKRIN     | Ax:cukup lengkap// PP: benar namun baru 1 jenis pemeriksaan interpretasi benar//Dx benar namun tidak lengkap // Th benar namun signa-nya tidak tepat jika 3x1   |
| STASION KARDIOVASKULER   | Anamnesis: kurang menanyakan RPD pasien apalagi yg berhubungan dengan faktor resiko penyakit pasien skrg. px. fisik: pemeriksaan thorax kurang lengkap ictus cordis tidak diperiksa, batas paru hepar tidak diperiksa. px. penunjang: interpretasi CXRAY kurang tepat ya, bukan corakan bronkovaskular meningkat itu hasilnya. diagnosis sudah tepat nstemi, tapi diagnosis bandingnya kurnag tepat. terapi farmako awal ada beberapa yg perlu ditambahkan. terapi non farmako nya belum ya, pasien harus dirawat dimana, perlu konsul tidak belum disampaikan. |
| STASION MUSKULOSKELETAL  | assessment geriatri kurang lengkap (tes pendengaran), interpretasi darah lengkap belum diberikan. Dx & terapi sudah betul.  |
| STASION NEUROLOGI        | Ax : penjaralan nyeri kemana aja?, risikonya pasien digali lanjut yaa, posisi pasien mengangkat galon bagaimana? ada fator risiko lainnya ga? Px : KU, Vital sign, Provokasi nyeri : hanya dilakukan lasseque. Cara Px : melakukan lasseque sudah sesuai. diingat2 ya nama dan jenis pemeriksaannya apa aja mas Injus.. Dx : LBP e.c HNP DD : spondilosis Tx : Na diklo 50mg 3x1 --> pertimbangkan pemberian terapi analgetik dan muscle relaxan juga ya kalo ke pasien spt ini.  |
| STASION URINARIA         | Anamnesis runtut dari menanyakan identitas, keluhan utama, onset, durasi, sifat dan karakteristik nyeri, progres keluhan, RPD, RPK, riw kebiasaan makan dan minum, px fisik vs (+), atroprometri (+), head to toe, regio suprapubic(+), dx benar namun blm menjelaskan ec nya, edukasi blm utk disarankan untuk rujuk   |
| STATION INTEGUMENTUM     | Ax: skala nyeri tidak ditanya, faktor memperberat tdk ditanya, perjalanan penyakit tdk ditanya, FR kurang tergal; UKK hanya menyebut vesikle tanpa bula tanpa menyebut sesuai dermatom; diagnosis hanya HZ tanpa lokasi;  |
| STATION IPM THT          | Ax cukup lengkap, faktor risiko belum banyak digali // PF: cukup lengkap//Dx benar// Th antihistamin sudah tepat, untuk dekongestan bisa oral saja  |
| STATION MATA             | hal yg memperingan/memperberat tdk dilakukan....utk px. visus pastikan kacamata atau lensa kontak dilepas...jangan lupa cuci tangan ya...dx kurang lengkap...obat kurang sesuai.  |
| STATION SISTEM RESPIRASI | anamnesis tentang sesak napas harus lebih cermat lagi, tdk menanyakan suara napas (mengi), pemeriksaan harusnya runtut misal pemeriksaan paru (harusnya lengkap IPPA), pemeriksaan jantung juga harus IPPA, pemeriksaan leher, abdomen dan ekstremitas tdk disampaikan, pemeriksaan penunjang kok hanya darah rutin saja, farmakoterapi harus lebih spesifik ya..   |