

FEEDBACK OSCE SEMESTER 6 TA 2020/2021

17711047 - HENDRI YULIAN CAESAR

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Anamnesis kurang lengkap (hal yang memperberat dan memperingan, riwayat pengeobatan).Pemeriksaan abdomen kurang lengkap dan sistematis. DX benar. DD benar. Terapi benar. Edukasi baik
STASION IPM ENDOKRIN	Anamnesis sudah baik, kurang detail dan teliti melihat data antropometri pasien sehingga diagnosa yang ditegakkan kurang lengkap.
STASION KARDIOVASKULER	anamnesa tidak fokus melompat2, pemeriksaan fisik tidak urut hanya fokus di jantung, interpretasi ekg tidak tepat, diagnosa bener tapi diagnosis bandingnya salah, tidak sempat menerapi dan edukasi
STASION MUSKULOSKELETAL	tidak melakukan pemeriksaan ROM dan pemeriksaan geriatri kurang lengkap, pemeriksaan penunjang kurang lengkap, diagnosis kurang tepat, terapi farmakologis tidak tepat
STASION NEUROLOGI	melakukan anamnesis dengan baik bisa ditanyakan jg riwayat kebiasaan, pemeriksaan fisik belum lengkap dan sistematis ya...jd mulai dari head to toe dulu/generalis dulu, kemudian dilanjut dgn px neurologis, px provokasi nyeri, sensibilitas dan reflex fisiologis, diagnosis kurang tepat, terapi juga perlu dilengkapi...ndakpapa..belajar lagi ya,.
STASION URINARIA	BNO dibaca terbalik, kiri dibaca kanan. baca instruksi dg baik, jika tidak ada perintah tatalaksana farmako, gak perlu dilakukan, efisien waktu
STATION INTEGUMENTUM	ax minimalis, tdk cuci tangan WHO, interpretasi px fisik : nodul berisi air, berkelompok dg sebagian krusta (tdk myebutkan vesikel & bulla eritem dermatomal), px penunjang kesannya hanya tebak2 saja tdk mengarah ke masalah (darah rutin, Gram, baru Giemsa), interpretasi px lab tdk bisa menyebutkan, dx salah (Impetigo bullosa, mestinya Herpes Zoster), resep Doksisisiklin mestnya Acyclovir. Tdk selesai edukasi, secara keseluruhan blm bisa merangkai analisis kasus
STATION IPM THT	Ax untuk keluhan hidung, gejala mayor minor, gejala khas RA tidak di gali,riwayat atopi tdk digali.pada pemeriksaan tidak sistematis, pemeriksaan nasal dan sinus paranasal kurang. belum tau apa yang akan dicari untuk mendukung dx. dx nya Rhinotonsilitis?obat tidak tau..edukasi tidak mengena krn dx keliru, obat belum tepat.
STATION MATA	tdk tanya faktor resiko, termasuk penyakit, jarak visus tdk dijelaskan, palpebra, px segmen anterior tidak lengkap, dx dan DD salah ya, tx dan edukasinya jd ikutan salah
STATION SISTEM RESPIRASI	Anamnesis ckp, px fisik biasakan utk runtut, penunjang ckp, dx bisa dilengkapi, utk tatalaksana lakukan tatalaksana akut dan jangka pjg, edukasi sdh dilakukan, ditingkatkan dan runtut apa yg hrs dilakukan pasien