

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

17711048 - NONNI DWI AMARITA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION GASTROINTESTINAL	Anamnesis lengkap. Pemeriksaan abdomen tidak sistematis. DX benar. DD benar. Terapi kalau mau kombinasi tidak sesama proton pump inhibitor. Edukasi baik
STASION IPM ENDOKRIN	Anamnesis pasien baik, hanya perlu lebih teliti kembali terhadap data yang didapatkan dari anamnesis ya, agar dapat menentukan diagnosa dengan tepat.
STASION KARDIOVASKULER	anamnesis sdh baik, pemeriksaan fisik tidak fokus ke jantung, diagnosa sesuai template,
STASION MUSKULOSKELETAL	kurang menanyakan hasil pemeriksaan ROM saat px st.lokalis, diagnosis kerja
STASION NEUROLOGI	melakukan anamnesis dengan baik, px yang dilakukan kurang lengkap ya, tes provokasi nyeri bisa pilih laseque, patrick/kontra patrick, tes sensibilitas juga belum, HNP adalah DD. diagnosis pasti arahnya ke LBP ischialgia, dd nya LBP ec HNP... gitu ya cara menyebutkan diagnosis... diagnosis harus yakin. diagnosis bukan suspect HNP. terapi sdh benar
STASION URINARIA	baik, baca instruksi dg baik, jika tidak ada perintah tatalaksana farmako, gak perlu dilakukan, efisien waktu
STATION INTEGUMENTUM	eksplorasi ax termasuk riwayat cacar air jelas, px fisik tdk cuci tangan WHO, alat yg diperlukan --> stetoskop utk apa? APD & sarung tangan? tdk menyebutkan loop & lampu, Tzanck test lupa dg pewarnaan apa tapi interpretasi hasil tepat, dx benar lengkap, resep kurang tepat di dosis pemberian Acyclovir 400 mg no XXXV s 5 dd tab I (harusnya 5 dd tab II, jumlah yg diresepkan LXX)
STATION IPM THT	Ax untuk hidung, gejala khas RA tidak ditanyakan, bersin, ingus warna, terpapar sesuatu kah>, dll..px tidak sistematis, hanya hidung dan orofaring saja. kurang paham apa saja yang mau di cari dan nama pemeriksaannya. sarankan untuk skin prick test supaya tau alerginya apa. krn tx utama RA adalah menghindari alergen
STATION MATA	ax lengkap cuma tdk paham maknanya, jarak visus tdk disebut, dx salah juga tidak lengkap (waktu), tx juga salah, edukasi juga salah
STATION SISTEM RESPIRASI	Anamnesis ckp baik, dilengkapi kebiasaan, px penunjang bisa ditambahkan Ro Tx, dan alergi, utk tatalaksana lakukan tatalaksana akut dan jangka pjg, gunakan wkt seefektif mgkn shg bisa melakukan edukasi