

FEEDBACK OSCE SEMESTER 6 TA 2020/2021

17711055 - I GEDE SURYA PERMANA

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	px fisik tdk lengkap (lihat perintah, dosis salah satu obat salah, edukasinya kurang tepat faktor2 pencetusnya harusnya dihindari
STASION IPM ENDOKRIN	Anamnesis cukup, tetapi kurang sistematis, pemeriksaan penunjang meimilih GDS, GDP , tdk menusulkan GD2jpp, Diagnosisnya sebaiknya dilengkapi obes atau non obes, pengobatan cukup, komunikasi dan edukasi ok
STASION KARDIOVASKULER	anamnesi dan px fisik sudah baik. untuk px penunjang, EKG kurang tepat interpretasinya. sehingga Dx tidak tepat. kehabisan waktu saat menjelaskan Dx dan terapi
STASION MUSKULOSKELETAL	Pada px status lokalis jgn lupa periksa ROM yaa, intrepretasi px penunjang masih kurang menyebutkan penyempitan celah sendi, DD sudah tepat, Tx masih kurang tepat (Alopurinol belum dibutuhkan, Dosis kalsium yg benar 500 mg)
STASION NEUROLOGI	AX kurang lengkap, yang belum ditanyakan skala nyeri (8-9). Kadang merasa kesemutan, dan terasa/baal di bagian punggung sampai kaki kiri. PX kurang lengkap, tidak melakukan cuci tangan, pemeriksaan sensibilitas dan kekuatan otot serta refleks fisiologis DX kurang lengkap hanya menyebutkan HNP , DD OA. Seharusnya : Diagnosis: Nyeri punggung bawah (NPB/LBP) ischialgiaDD : (NPB ec HNP, NPB ec Coxitis, NPB ec spondylitis, NPB ec spondilolitesis)TX kurang lengkap hanya menyarankan asmet analgetik dan prednison: yang lengkap seharusnya Analgesik (paracetamol 500 mg) dan OAINS (ibuprofen 400 mg, Natrium/sodium diklofenak 25 mg, 50 mg: Kalium/potassium diclofenac 25 mg, 50 mg, Muscle relaxant (obat pelemas otot): Eperisone HCl tablet 50 mg; Diazepam 5 mg
STASION URINARIA	anamnesa kurang mendalam tentang gejala dan faktor resikonya. pemeriksaan fisik sebaiknya juga memeriksa sistem urinaria. pemeriksaan low back pain negatif semua, maka sebaiknya cari pemeriksaan lainnya. pemeriksaan penunjang perlu diketahui berbeda antara foto polos abdomen dan bno, bno digunakan untuk melihat sistem urinaria, karena pasien dipuasakan terlebih dahulu. diagnosa kurang tepat, sehingga edukasi menjadi tidak relevan dengan keluhan pasien.
STATION INTEGUMENTUM	anamnesis: kesan pertama saya, cara bertanya interogatifnya kerasa sekali. "keluhannya apa pak?" " sudah berapa hari pak?" mungkin karena lama nggak medik offline ya... px fisik oke, deskripsi UKK mohon ditambah dermatom. px penunjang lupa caranya, interpretasi benar krn ingat teorinya. dx varicela zoster recurrent keliru. tx aciclovir 3x400 mg 2 minggu juga keliru. gapapa besok2 belajar lagi bakal inget terus yaaa
STATION IPM THT	menyebutkan px tht nya kurang lengkap, dosis dan frekuensi cetirizine salah, sebaiknya ditambah obat dekongestan
STATION MATA	dx tdk lengkap (waktu), terapi tdk tepat

STATION SISTEM
RESPIRASI

Ax. alergi mungkin pasien nggak tau dia alergi, coba digali pencetus dari kondisi lingkungan... (konsisten panggil mbak / ibu) kalau terpapar dingin gimana respon pasien? sesek apa nggak? Px fisik oke.. Px penunjang kurang 1. Dx kerja oke dengan derajatnya sesuai.. DD kurang 1 yg sesuai.. tujuan farmakoterapi blm tersampaikan.. edukasi belum tersampaikan. manajemen waktu lebih baik y de