

FEEDBACK OSCE SEMESTER 6 TA 2020/2021

17711074 - DIMAS AGUS CHOLILI

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	hasil px fisik yg patognomonik tdk di highlight
STASION IPM ENDOKRIN	px penunjang kurang periksa elektrolit, dx kalo hanya hipoglikemi kurang lengkap-tuliskan penyebabnya apa
STASION KARDIOVASKULER	Ax kebiasaan kurang lengkap(makan, merokok dst), intepretasi penunjang kurang tepat terutama hasil darah rutin, Dx kerja derajat CHF belum sesau, Farmakoterapi dosis dan cara pemberian obat dipelajari lagi ya dek,
STASION MUSKULOSKELETAL	Px Fisik : oke Px Penunjang : as. ur. analisis cairan sendi, radiologi Dx : GA akut DD : GA kronik, OA Tx : kolsiklin 1mg po dilanjut 0,5mg 1 jam berikutnya --> coba baca lagi yaa bagaimana dosis dan aturan pemberian kolkisin (bukan kolsiklin lhoo ya, jangan keliru nama obat). nadiklo 25mg 2dd1.
STASION NEUROLOGI	ax sdh baik, px fisik blm cuci tangan, head to toe ok, vs ok, ku ok, pemeriksaan fisiologi, meningeal sign, kekuatan otot, nervus kranialis nervus VII dan III, terapi non farmakologi blm melakukan oksigen dan infus namun lsg rujuk
STASION URINARIA	sudah ok, hanya px fisik kurang lengkap tidak melakukan RT. untuk edukasi mohon dipertimbangkan apakah batu sebesar itu bisa dipecah dengan obat obatan?...eduksi harusnya disesuaikan. kalau kasusnya harus operatif ya perlu ditekankan ke pasien
STATION INTEGUMENTUM	anamnesa sepertinya kurang mengarah pada satu diagnosa. UKK: vesikel multiple? perlu diingat bahwa vesikel adalah ukk yang berisi cairan, makula? makula adalah ukk primer tanpa peninggian, pelajari kembali karakteristik ukknya. Pemeriksaan: gram? giemsa? sepertinya kurang spesifik untuk jamur. pelajari kembali perbedaan hifa bersekat dan pseudohifa. Diagnosa: hidradenitis DD: impetigo krustosa kurang tepat, tidak sesuai dengan ukk dan pemeriksaan penunjangnya. Terapi: albendazole kurang relevan dengan diagnosa yang dibangun. penjelasan ke pasien tentang jamur?
STATION IPM THT	alhamdulillah sudah baik, perlu dilakukan crosscheck informasi anamnesis, pemeriksaan sudah sesuai, diagnosis faringotonsilitis stadium 4?, tatalaksana lanjutan sudah sesuai, penulisan resep disesuaikan indikasi dan ketersediaan obat, pada pasien apakah sudah ada indikasi pemberian antibiotik?
STATION MATA	RPS bisa lebih digali. Cuci tangan sebelum memeriksa mata, memakai kacamata binokuler untuk memeriksa mata pasien (jangan cuma loop). diagnosis kerja salah. banyak dan lama pemberian kurang tepat. edukasi kurang lengkap
STATION SISTEM RESPIRASI	px fisik kurang lengkap untuk status lokalis, tidak memeriksa perkusi , untuk penunjang kurang tepat dalam intepretasi rontgen, diagnosis banding kurang tepat, terapi hanya menyebutkan 1 obat bronchodilator saja jadi kurang adekuat.