

FEEDBACK OSCE SEMESTER 6 TA 2020/2021

17711078 - RIFKY ARIEF BUDIMAN

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	RPS kurang digali, keluhan penyerta kurang, riwayat pengobatan, kebiasaan masih kurang . cuci tangan dulu, pemeriksaan tidak sistematis. edukasi pakai bahasa umum. Rujuk penyakit dalam jika tidak ada perbaikan.
STASION IPM ENDOKRIN	alhamdulillah sudah cukup baik.. anamnesis lebih rileks lagi ya, tidak terkesan introgasi pasien, interpretasi GDS dan GD2PP atau TTGO belum sesuai, diagnosis DM tipe 2 lebih lengkap/detail lagi ya diagnosis, terapi diperhatikan kembali dosis obat yang harus dikonsumsi pasien dan pertimbangkan juga pilihan pasien dan panduan terkini
STASION KARDIOVASKULER	Ax : Harap ditanyakan kembali tentang Skala nyeri dan penjalaran. Pemeriksaan Penunjang tidak lengkap (hanya Hb , AL Hmt , tambahkan pemeriksaan Ureum Kreatinin GDS CK CKMB Troponin Chol total LDL HDL Triglisericid) EKG baca tidak lengkap hanya ST depresi (tambahkan irama sinus, HR 60Segmen ST : ST depresi di V2-V4 (NSTEMI anterior). Rontgen Thoraks tidak ditanyakan . diagnosis kerja : Sindrom Koroner Akut NSTEMI anterior (wajib NSTEMI) Diagnosis Banding tidak lengkap: Unstable angina pectoris, Kardiomiopati hipertropik, Penyakit katup jantung (stenosis dan regurgitasi katup aorta), Miokarditis, Perikarditis. Tatalaksana awal tidak lengkap: seharusnya Tirah baring, rawat ICU, Pasang iv line, O2 2 liter/menit, nasal kanul, Tablet Aspilet/aspirin 160-320 mg, Clopidogrel 300 mg, Tablet Isosorbid dinitrat (ISDN) 5 mg sublingual bila nyeri belum dada belum reda berikan setiap 5 menit maksimal 3 kali, Simvastatin 1 x 20 mg
STASION MUSKULOSKELETAL	px status lokalis blank, px geriatri sdh benar, interpretasi ro salah, diagnosis salah dan terapi juga salah karena ngukiti dignosis yg salah
STASION NEUROLOGI	anamnesis masih kurang, terlalu sedikit, pemeriksaan fisik hanya VS laseque dan refleks patella, tx muscle relaxant, dx lsg HNP, komunikasi pasien perlu berlatih ya mas, tremor banget suara nya vibrasinya terlalu manifes ndredeg nya
STASION URINARIA	px fisik tidak terstruktur, anamnesis sepertinya melihat contekan, kurang percaya diri
STATION INTEGUMENTUM	Anamnesis tidak lengkap (hanya menanyakan sedikit informasi yang relevan), tidak cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan, deskripsi status lokalis tidak lengkap, prosedur pemeriksaan penunjang tidak lengkap, interpretasi pemeriksaan penunjang tidak dapat menyebutkan, diagnosis salah (mahasiswa menyebutkan HSV), tatalaksana dosis acyclovir tidak sesuai, komunikasi, edukasi dan profesionalisme perlu ditingkatkan

STATION IPM THT	Anamnesis kurang sistematis, beberapa pertanyaan kurang relevan dengan keluhan pasien, juga kurang komprehensif// prosedur pemeriksaan fisik belum disampaikan dengan detail seperti "melihat hidung bagian luar, memasukkan spekulum dalam kondisi tertutup dan mengeluarkan dalam posisi terbuka, palpasi hidung, inspeksi telinga, spekulum mae, memegang otoskop dll" dibuka lagi buku mediknya ya mas// diagnosis sudah baik// tetapi tatalaksana obat dosis kurang tepat nggih// edukasi juga sudah cukup baik/// sambung rasa perlu sesekali menatap pasien ya mas
STATION MATA	kurang tenang, belajar lagi ya
STATION SISTEM RESPIRASI	(penguji dan mahasiswa terlempar 5 menit, tapi terus ditambahin), komunikasi anamnesis kurang sambungrasanya, bahasa tubuh kurang, terlihat bingung mau menanyakan apa, pada saat pengusulan pemeriksaan juga kurang lengkap, diagnosis hanya alergi eh terus bingung asma tanpa DD. terapi tidak lengkap, edukasi belum lengkap