

FEEDBACK OSCE SEMESTER 6 TA 2020/2021

17711100 - KEZHIDI DIAZ MARTHA RIZMATTU

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	px tdk cuci tangan, abdomen auskultasi dl baru perkusi ya bukan sebaliknya, tdk px palpasi batas hepar
STASION IPM ENDOKRIN	Anamnesis cukup lengkap. Px penunjang hanya hormon tiroid saja. Dx hipertiroid, DD nya belum disampaikan. Hipertiroid causa apa? Tx propanolol 2 x 10 mg bukan 4 x
STASION KARDIOVASKULER	Px penunjang: terlalu banyak yg diusulkan, total 5px penunjang yg diusulkan keziki. Dx tidak tepat, diperbaiki lagi. Tatalaksana: kurang sesuai.
STASION MUSKULOSKELETAL	BB belum ditanyakan. Jangan keliru/terbalik menyimpulkan hasil positif dalam assessment geriatri. Positif itu untuk yang ada gangguan atau tidak dek? Dibaca lagi ya.. Px penunjang interpretasinya lebih lengkap lagi ya, batasan hb utk anemia berapa? tx sudah betul.
STASION NEUROLOGI	"Ax : over all sdh baik, perlu digali lg keluhan yg menyertai saja. Px dan cara : Untuk romberg test dibaca lagi ya caranya gimana yaa. --> Pasien berdiri dengan kedua kaki dirapatkan mula-mula dengan kedua mata terbuka kemudian tertutup. Biarkan pada posisi demikian selama 20-30 detik. Dx : bppv posterior DD : meniere disease Tx : betahistine 6mg 3dd2 --> perhatikan dosisnya yaa, disesuaikan lagi. dimenhidrinat 50m 3dd1 --> cek dosis dimenhidrinat yaa yg sesuai pd pasien ini. epley manuver. Catatan : terapi pertimbangkan pemberian kalsium antagonis yaa.. "
STASION URINARIA	pemeriksaan fisik sebaiknya juga diperiksa RT. Pemeriksaan fisik RT kurang detail permintaannya, sebaiknya lebih fokus pada yang dicari, misal menilai pembesaran prostat, maka yang dicari adalah adanya massa? arah jam berapa? konsistensi? pole atas teraba atau tidak?, sulcus medianus teraba atau tidak? dll.Pemasangan balon kateter tidak boleh menggunakan udara, karena nanti mengapung balonnya, seharusnya air / akuades saja yang berat jenisnya mirip urin. Diagnosa kurang lengkap.
STATION INTEGUMENTUM	Px KOH kurang lgkp langkah langkahnya, dan DD dermatitis kurang spesifik dosis natamycin nya ya perhatikan juga mau diberi oral / topikal. Nama pasien tolong diingat ya biar gak salah salah terus :-), ingat juga untuk selalu cuci tangan sbm dan ssdh pxan (walau simulasi)
STATION IPM THT	penurunan pendengaran jangan lupa ditanyakan ya, ax sudah relevan. sebelum px fisik jangan lupa cuci tangan. jelaskan prosedur jadi misal px telinga dg otoskop, px orofaring dg bantuan spatel lidah dll. px telinga yg sehat jangan lupa ya. kanalis auditori tdk mungkin ada bulging yg mungkin bulging itu MT. pemeriksaannya lebih terstruktur ya, selesaikan 1 bagian baru berpindah ke yg lain. dx OMA oklusi tidak tepat. karena dx tidak tepat, tx pun jd tidak tepat.
STATION MATA	jangan lupa cuci tangan ya Dek...pake senter, dll....senyum yaa :)...perhatikan baik2 instruksi di awal, jangan bertanya terus ke penguji langkah apalagi selanjutnya...
STATION SISTEM RESPIRASI	pemeriksaan fisik hendaknya dilakukan secara runtut