

FEEDBACK OSCE SEMESTER 6 TA 2020/2021

17711160 - NIDA ZAHROTUN NAZIHAH

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	perkusi abdomen bukan menilai nyeri
STASION IPM ENDOKRIN	pemeriksaan penunjang tepat 1 yg diminta (GDS),dx tepat hipoglikemi dd tidak tepat,terapi sudah tepat dengan dextrose
STASION KARDIOVASKULER	anamnesis bagus, px antropometri blm ditanya, pemeriksaan jantung kurang detail ya, diagnosis derajat CHF nya dipelajari lagi, apa betul derajat 3?, terapi sudah sesuai
STASION MUSKULOSKELETAL	interpretasi foto rontgen kurang lengkap
STASION NEUROLOGI	Anamnesis riwayat pengobatan belum ditanyakan. Pemeriksaan belum cuci tangan. DX dan DD benar. Terapi benar
STASION URINARIA	AX yang sudah ditanyakan : BAK tidak lancar dan nyeri, sejak 1 hari yang lalu, BAK pasien tidak lancar, kadang berhenti, dan terputus secara tiba-tiba. Nyeri ketika BAK terutama di akhir berkemih. tidak demam. Kencing tampak keruh. Keluhan BAK sudah mulai dirasakan sejak 3 minggu yang lalu. Semalam bertambah nyeri. skala nyeri 8-9. Hal yang memperburuk saat BAK. Diabetes mellitus (-), Pasien pernah mengalami BAK berwarna merah dan keluar pasir ketika BAK sejak 10 tahun yang lalu. Asam urat tinggi (-), Makan kacang-kacangan sudah berkurang. Minum air putih jarang 1-2 gelas sehari, minum kopi dan teh ketika di kantor. Sering menahan kencing. AX yang belum ditanyakan : Tidak ada nyeri pinggang, Riwayat jatuh (-),Hipertensi (-),pembesaran prostat (-).Olahraga jarang. Tidak merokokPX fisik kurang lengkap. Peserta menyebutkan pemeriksaan fisik yang relevan meliputi Pemeriksaan status generalis, Pemeriksaan head to toe (terutama abdomen), Pemeriksaan rectal touche. Tambahkan cuci tangan sebelum pemeriksaan. Sebutkan (wajib)pemeriksaan status lokalis regio suprapubik dan regio ginjal. PX penunjang Peserta menyebutkan 3 pemeriksaan penunjang yang sesuai dan mampu menginterpretasikan hasil(wajib urinalisis dan BNO)DX lengkap Peserta mampu menyebutkan diagnosis dengan benar dan lengkap Batu saluran Kemih VesikolithiasisEdukasi (Menjelaskan penyakitnya kemungkinan adalah batu saluran kemih, Faktor risiko kurangi minum teh dan kopi, berolahraga teratur, banyak minum air putih, Dirujuk ke Sp.U untuk dilakukan tindakan operatif)
STATION INTEGUMENTUM	tidak tampak ekskoriasi. ekskoriasi adl bekas garukan, spt stratch. yg dipinggir lesi itu skuama
STATION IPM THT	Anamnesa sudah cukup lengkap, hanya kurang mengkaitkan benang merah pada keluhan serupa yang sering kambuh setiap 2-3 bulan sekali dalam setahun, sehingga in line dengan diagnosanya.
STATION MATA	Px fisik: belum cuci tangan. Untuk pemeriksaan tepi palpebra dan silia menggunakan kaca mata binokuler ya. untuk px visus tidak dijelaskan bila huruf besar tidak terlihat bagaimana, dst. Dx: sudah betul. DD: masih ada yg kurang tepat.
STATION SISTEM RESPIRASI	terapi farmakologis kurang lengkap (anti inflamasi), edukasi jg kurang lengkap.