

**FEEDBACK OSCE SEMESTER 6 TA 2020/2021**

17711163 - ALMAS MAULANA JAUHAR

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	anamnesis kurang, pemeriksaan fisik kurang (terutama yg abdomen tidak urut dan tidak lengkap)--> besok lagi latihan walau diucapkan secara runtut dan lengkap
STASION IPM ENDOKRIN	anamnesis untuk pengobatan kurang dalam ya dek (tanyakan nama obat,keteraturan minum,cara minum misal kapan terakhir minum obat),untuk keluhan g lain d gali juga ya,pmx penunjang yg diusulkan hanya 1 yang tept,dx tepat hipoglikemi tapi tidak lengkap (kemungkinan penyebabnya apa?),terapi ok,komunikasi ok
STASION KARDIOVASKULER	anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik dan penunjang dan sudah menyebutkan 3, hanya yg EKG interpretasi LVHnya tidak muncul, tatalaksana awal di IGD perlu dilengkapi ya. overall oke.
STASION MUSKULOSKELETAL	periksa mobilitas hanya 5 langkah, nterpretasi foto rontgen masih salah
STASION NEUROLOGI	Anamnesis lengkap. Pemeriksaan reflek fisiologis belum dilakukan. DX dan DD normal. Tatalaksana benar
STASION URINARIA	AX yang sudah ditanyakan : BAK tidak lancar dan nyeri, sejak 1 hari yang lalu, setiap mau BAK, BAK pasien tidak lancar, kadang berhenti, dan terputus secara tiba-tiba. Nyeri ketika BAK terutama di akhir berkemih. tidak demam. Kencing tampak keruh. Pasien pernah mengalami BAK berwarna merah dan keluar pasir ketika BAK sejak 10 tahun yang lalu. 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 (-)., skala nyeri 8-9.Asam urat tinggi (-), pembesaran prostat (-). Makan kacang-kacangan sudah berkurang. Olahraga jarang. Tidak merokok. Diabetes mellitus (-), Hipertensi (-),PX fisik kurang lengkap. Peserta ujian menyebutkan pemeriksaan fisik Pemeriksaan status generalis, Pemeriksaan head to toe (terutama abdomen), Pemeriksaan region suprapubik, Pemeriksaan rectal touche. Tambahkan px nyeri ketok ginjalPX penunjang lengkap. Peserta menyebutkan 3 pemeriksaan penunjang yang sesuai dan mampu menginterpretasikan hasil(wajib urinalisis dan BNO)Diagnosis lengkap. Peserta mampu menyebutkan diagnosis dengan benar dan lengkap Batu saluran Kemih VesikolithiasisEdukasi cukup. (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	ukk tidak ada vesikel, tapi plak eritem. gambaran px penunjang, bukan spageti n meat ball, tapi pseudohifa. bisa menyebutkan spageti meat ball atau pseudohifa, tp diagnosis nya dermatitis numular. tx salah, diberi albendazole oral dan topikal, itu obat infeksi cacing. antara dx, px penunjang dan tx tidak sinkron.
STATION IPM THT	Anamnesis kurang detail dalam menggali riwayat keluhan serupa pasien sebelumnya, sehingga diagnosa yang ditegakkan kurang tepat. dipelajari kembali riwayat kekambuhan serupa dalam 2-3 bulan sekali dalam setahun dapat mengarah kepada diagnosa apa

STATION MATA	Px fisik: Untuk pemeriksaan tepi palpebra dan silia menggunakan kaca mata binokuler ya. Dx: kurang lengkap, apakah hanya blepharitis saja?? bagaimana konjungtivanya, dari gambar kan merah ya, kemudian sebutkan penyebabnya: bakterialkah?? virus kah?? DD: belum benar. Terapi: ok
STATION SISTEM RESPIRASI	Pemeriksaan fisik kurang lengkap utk pemeriksaan sistem lain, interpretasi data px rontgen thorax kurang tepat