

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

17711188 - IZZATI FILZA RAHMADEA

STATION	FEEDBACK
"STASION KARDIOVASKULER	AX cukup lengkap, AX yang belum ditanyakan : kegemukan sejak 7 tahun yang lalu (tinggi badan 160 cm, berat badan 85 kg)PX fisik lengkap: PX penunjang cukup lengkap: Darah (Hb, Leukosit, Trombosit, Gula darah sesaat, Kolesterol, HDL kolesterol, LDL kolesterol, Trigliserid , ASTO)EKG (Kesan: Sinus Rhytm, HR 120 x/menit, LVH (+), tanda iskemik (-) dengan LV strain)Ro thoraks : CTR : 66% jika mahasiswa menanyakan CTR, Kesan: kardiomegali dengan edem pulmoDX Peserta ujian kurang lengkap edema pulmo tidak disebutkan TX Tatalaksana awal cukup lengkap: (Posisi setengah duduk, Berikan oksigen nasal kanul 4 liter/menit, Pasang iv line, Pasang monitor vital sign/EKG, Bed rest, Inj. Furosemid 0,5-1 mg/kgBB (atau awal bisa diberikan injeksi Furosemide 40 mg (2 ampul), tambahkan Morfin 4-8 mg ditambah Metoclopramid 10 mg
"STASION KARDIOVASKULER	AX cukup lengkap, AX yang belum ditanyakan : kegemukan sejak 7 tahun yang lalu (tinggi badan 160 cm, berat badan 85 kg)PX fisik lengkap: PX penunjang cukup lengkap: Darah (Hb, Leukosit, Trombosit, Gula darah sesaat, Kolesterol, HDL kolesterol, LDL kolesterol, Trigliserid , ASTO)EKG (Kesan: Sinus Rhytm, HR 120 x/menit, LVH (+), tanda iskemik (-) dengan LV strain)Ro thoraks : CTR : 66% jika mahasiswa menanyakan CTR, Kesan: kardiomegali dengan edem pulmoDX Peserta ujian kurang lengkap edema pulmo tidak disebutkan TX Tatalaksana awal cukup lengkap: (Posisi setengah duduk, Berikan oksigen nasal kanul 4 liter/menit, Pasang iv line, Pasang monitor vital sign/EKG, Bed rest, Inj. Furosemid 0,5-1 mg/kgBB (atau awal bisa diberikan injeksi Furosemide 40 mg (2 ampul), tambahkan Morfin 4-8 mg ditambah Metoclopramid 10 mg
STASION GASTROINTESTINAL	belum mencuci tangan sebelum pemeriksaan ,dx banding tepat 1 yg lain ok
STASION IPM ENDOKRIN	Alhamdulillah sudah cukup baik, saran diperbaiki untuk 1. Ax: cukup 2: Int: lebih detail lagi dalam interpretasi hasil ya 3. D dan DB : belum menyebutkan diagnosis banding 3. Tx : sudah sesuai 4. K : sudah sesuai Tetap Semangat.. WaALLAHU Musta'aan...
STASION MUSKULOSKELETAL	Px : sip, sudah baik. Px Penunjang : AL 11.000 leukositosis?--> hati2 interpretasinya yaa non. Dx : GA. DD : Pseudogoat, RA. Tx : Kolkisin 0,5 3dd1. prednison 5mg 3dd1. pct 500mg 3dd1 prn.
STASION NEUROLOGI	fisik, tdk mencuci tangan, dx dan dd tertukar (la,u padahal dapat durasi yang berbeda lo untuk keluhannya, mana yang duluan timbul keluhannya??), non farmakolog yang tepat hanya 1 item saja perujukan
STASION URINARIA	Sudah baik. Pemeriksaan fisik sebaiknya juga dilakukan RT, pasien usia tua bisa disertai BPH.
STATION INTEGUMENTUM	Anamnesis lengkap namun sebenarnya ada beberapa informasi yang tidak perlu ditanyakan karena kurang relevan; PF baik interpretasi UKK lengkap dan sesuai; pemeriksaan penunjang dan interpretasi sesuai; diagnosis dan diagnosis banding sesuai; tatalaksana tepat obat, dosis, sediaan dan apikasi; komunikasi, edukasi dan profesionalisme baik.

STATION IPM THT	ok sdh baik, kurang tepat dx nya
STATION MATA	PF: tidak cuci tangan dulu. Dx: ok, DD kurang tepat 1. Tx: salah satu saja ya, diberi salep mata atau tetes mata dengan komposisi yg sama.
STATION SISTEM RESPIRASI	Ax sdh lengkap, vs sdh ditanyakan, kesan umum, pemeriksaan fisik mulai dari kepala sampai ekstremitas, thorax mulai dari IPPA, jantung blm ditanyakan, pemeriksaan penunjang lengkap interpretasi benar, dx kerja dan dd benar, terapi tepat oksigenasi, salbutamol, kortikosteroid, komunikasi ditingkatkan ya