

**FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021**

16711164 - MUHAMMAD AZMI ALFARISSI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
ENDOKRIN	px penunjang kurang px elektrolit, DD kurang tepat-kurang ttg gangguan elektrolit
GASTROINTESTINAL	yang masih belum tepat hanya txnya (omeprazole dosis kurang tepat, perhatikan penggunaan antibiotik dan analgesik apakah memang diperlukan?)
HEMATOINFEKSI	anamnesis sudah baik, hanya bisa menyebutkan 1 pmx penunjang (darah rutin dengan interpretasi tepat), dx ok, tx ok
INTEGUMENTUM	Anamnesis riwayat penyakit sekarang kurang lengkap, tidak menggali karakteristik lesi lebih dalam, skala nyeri, yang memperparah dan mengurangi rasa nyeri pada pasien; Interpretasi status lokalis kurang lengkap, perlu disebutkan lesi sesuai dermatomal karena penting untuk diagnosis; Usulan pemeriksaan penunjang tepat namun tidak dapat menyebutkan prosedur pemeriksaan; Diagnosis kurang lengkap hanya menyebutkan herpes zoster (harusnya herpes zoster servikalis sinistra), DD dermatitis tepat; Pemilihan obat tepat namun dosis asiklovir tidak tepat (baca lagi ya); Kontak mata saat anamnesis perlu ditingkatkan, profesionalisme baik.
KARDIOVASKULER	anamnesis dilengkapi ya, pemeriksaan fisik juga kurang lengkap sesuai keluhan pasien, pemeriksaan EKG oke, diagnosis sesuai, terapi dilengkapi ya, edukasi menggunakan bahasa yg mudah dipahami awam ya..
MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik sebaiknya juga diperiksa pulsasi bagian distalnya, crt atau ekstremitas hangat. pemeriksaan penunjang sebaiknya dihafalkan nama2 regionya. non-farmako: pembalutan? mohon dibedakan antara pembalutan dan pembidaian, dan misal pembidaian, jelaskan hal apa yang harus diperhatikan, misal melewati 2 sendi, dll. fraktur humeri kompli? diagnosa kurang lengkap, sebaiknya meliputi: tertutup/terbuka, lokasi patahan, dan tulang
PSIKIATRI	suaranya yg jelas ya dek.. saat anamnesis jangan diulang2 yaa. pemeriksaan psikiatri dilengkapi ya dan disesuaikan, dx nya dipelajari lagi
REPRODUKSI	ax cukup baik, px fisik lengkap. px penunjang baru dua. dx benar. belum merujuk ke spog. edukasi belum menyampaikan ttg kuretase
RESPIRASI	Anamnesis : kurang adekuat dalam menggali karakteristik batuk, dahak pada pasien. Pemeriksaan penunjang : Interpretasi RO Thorax masih kurang lengkap, interpretasi DR terdapat kesalahan dalam mengintreptasikan beberapa nilai lainnya (hanya menyebutkan anemia dan leukositosis, dengan nilai lain dbn. mhn dipelajari kembali untuk nilai normal hasil pemeriksaan DR/DL). Diagnosis Kerja : belajar untuk lebih teliti dalam menarik "benang merah" berbagai informasi yang sudah didapatkan dari anamnesis sampai dengan pemeriksaan penunjang. Terapi dan penulisan resep : belum sesuai dengan kondisi pasien/diagnosa yang benar.

SISTEM INDERA	Ax : Gali lebih lanjut terkait keluhan penyerta lainnya, hal yg meringankan keluhan apa saja dan hal yang memperberat keluhan apa saja. Px : oke. Dx : lengkapi dxnya ya.. perhatikan onset dan kausanya kemungkinan karena apa, sehingga bisa kita masukkan ke dalam diagnosisnya. DD : Tx : ampx 500mg 3dd1. pct 500mg 3dd1. prednison. --> lengkapi keterangan resepnya misal antibiotik dikasih keterangan "habiskan".
SISTEM SARAF	px fisik, belum lengkap, tidak mengukur antropometry dan tidak memeriksa status genralis, dx dan dd hanya kejang demam saja tanpa menambahkan e.c. edukasi kurang lengkap
UROGENITAL	terapi antibiotik dosisnya kurang tepat ya de