

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711166 - ALIFAH ASHIL SALSABILA

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN	px penunjang kurang px elektrolit, DD kurang tepat-kurang ttg gangguan elektrolit, kalo dextrosenya 20% kurang tepat utk terapi awal
GASTROINTESTINAL	sudah baik,terapi sudah tepat dengan terapi kombinasi hanya dosis ranitidine belum tepat ya
HEMATOINFEKSI	anamnesis kurang menggali keluhan penyerta dan perjalanan penyakit,pemeriksaan penunjang menyebutkan 3 (darah rutin,enzim hepar dan NS1 dengan 2 interpretasi tepat,yg lain ok
INTEGUMENTUM	Anamnesis riwayat penyakit sekarang kurang lengkap, tidak menanyakan lokasi lesi (perlu diperjelas lesinya di sisi kiri atau kanan), skala nyeri, yang memerberat nyeri juga tidak ditanyakan; Interpretasi status lokalis kurang lengkap, harus disebutkan sisi kanan atau kiri, lesi bergerombol dan sesuai dengan dermatom (karena penting untuk penegakkan diagnosis); Pemeriksaan penunjang tepat, prosedur tepat namun interpretasi kurang tepat, coba dipelajari kembali; diagnosis hanya menyebutkan herpes zoster, dd kurang tepat (sebutkan dd yang paling mendekati kondisi pasien); Pemilihan terapi tepat namun seiaan dan dosis tidak tepat (dibaca lagi ya); Komunikasi baik, profesionalisme cukup, prioritaskan tindakan atau pemeriksaan yang perlu dilakukan.
KARDIOVASKULER	menangkap nyeri pasien, empati. pemeriksaan fisik dilengkapi untuk pemeriksaan jantung ya.. EKG dieprbaiki interpretasinya ya.. Dx Dllengkap ya, terapi diperbaiki dosisnya ya.. edukasi dilengkapi ya, krna kehabisan waktu terlalu lama membaca EKG
MUSKULOSKELETAL	pelajari kembali permintaan foto rontgen, termasuk regio2nya. fraktur kominutif? sebaiknya dipelajari tipe2 fraktur, termasuk komplit dan inkomplit. bila kesulitan dengan ikatan pada bidai, bisa diikat dengan badannya.
PSIKIATRI	penggalian anamnesis riwayat sekarang, dan cara melakukan pemeriksaan psikiatri bagus, dx diperbaiki untuk dd nya ya.. edukasi oke
REPRODUKSI	ax oke, px fisik belum px antropometri dan status generalis, px penunjang baru dua. dx benar. edukasi sdh menyampaikan kuretase tapi belum merujuk
RESPIRASI	(Mohon untuk tidak tergesa-gesa, bacalah dan catatlah soal/instruksi kandidat dengan penuh ketelitian disetiap kata dan kalimatnya secara utuh) Anamnesis : kurang menggali secara adekuat karakteristik demam, kebiasaan, lingkungan dan hygiene). Pemeriksana penunjang: interpretasi RO thorax masih belum benar. selalu sebutkan lokasi gambaran abnormal khususnya pada organ yang berpasangan (dextra, sinistra. atau keduanya), mohon dipelajari kembali gambaran air fluid level pada RO thorax dan khas pada kasus apa ?. Interpretasi Sputum BTA, masih kurang lengkap. Diagnosis Kerja : TB Paru tidak dilengkapi dengan kriteria apa ?. Peresepan : tidak melakukan penulisan resep.

SISTEM INDERA	Ax : lebih diarahkan ke ax yg sesuai/relevan ya. Px : Periksanya jangan hanya mulut saja ya, sekalian semua telinga dan hidung jg. Dx : lengkapi lg dxnya ya. disempurnakan lagi dengan memperhatikan onset dan kausanya ya. DD : Laringitis --> coba perbaiki lagi yg lbh mendekati yaa, supaya lbh sesuai, misal membedakan kausanya mungkin?. Tx : amox 500mg 3dd1. pct 500mg 3dd1. prednison 5 mg. Lengkapi keterangan terapi jika memberikan antibiotik yaa, dikasih keterangan "habiskan".
SISTEM SARAF	sudah ok, hanya untuk DD kurang lengkap menyebut ec, edukasi kurang fokus pada penyelesaian kasus yg sedang berjalan, malah konsent untuk apa yg dilakukan saat kejang berikutnya muncul lagi.
UROGENITAL	menanyakan hal sensitif ke pasien yg hati-hati ya de