

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021

16711175 - INTAN SUSMITA RAFSANJANI

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN	px penunjang kurang px elektrolit, DD kurang tepat-kurang ttg gangguan elektrolit
GASTROINTESTINAL	sudah baik hanya terapi yang digunakan masih kurang (apa sudah cukup dng omeprazole?penggunaan analgesik apa memang diperlukan?)
HEMATOINFEKSI	anamnesis ok,pemeriksaan penunjang tepat meminta 2 (darah rutin dan IgM anti chikungunya)dan diinterpretasikan dengan tepat,dx,tx ok dengan parasetamol
INTEGUMENTUM	Anamnesis kurang lengkap, skala nyeri, yang memperberat nyeri, riwayat alergi, riwayat penyakit dahulu yang relevan juga perlu ditanyakan (cacar air); Interpretasi status lokalis cukup lengkap namun vesikel tidak tersebar ya namun berkelompok dan perlu disebutkan sesuai dengan dermatomal pada dermatom cervicalis, karena penting untuk diagnosis; Pemilihan pemeriksaan penunjang tepat namun prosedur tidak tepat, interpretasi tepat; Diagnosis kurang lengkap (perlu disebutkan dermatomnya), DD kurang tepat, sebutkan DD yang paling mendekati kondisi pasien; Terapi farmakologi tepat namun dosis asiklovir kurang tepat; Komunikasi dan profesionalisme baik.
KARDIOVASKULER	ketika anamnesis, disesuaikan pertanyaan terbuka dan tertutupnya ya.. krna kadang pasien bingung maksud pertanyaannya. pemeriksaan fisik dilengkapi, interpretasi pemeriksaan penunjang dienkapi, dx.diperbaiki, terapi dilengkapi, edukasi dilengkapi yaa..
MUSKULOSKELETAL	sudah baik
PSIKIATRI	anamnesisnya jangan terlalu lama ya dek, dlanjutkan ke pemeriksaan psikiatri, dd belum disebutkan, edukasi dilengkapi dengan edukasi trkait penyakit pasien
REPRODUKSI	ax sangat lengkap karena lama banget dan menyeluruh. px fisik belum menanyakan antropometri. px penunjang baru dua. dx benar. edukasi belum menjelaskan kondisi saat ini
RESPIRASI	(mohon untuk teliti membaca dan mencatat soal/instruksi kandidat kata dan kalimatnya secara utuh). Anamnesis kurang adekuat dalam menggali RPS dan kebiasaan, lingkungan, dan hygiene. Px penunjang : Tidak melakukan interpretasi pemeriksaan DR, RO Thorax hanya menyebutkan ada infiltrat di apex (interpretasi masih sangat kurang dan harus selalu menyebutkan lokasi dimana mendapatkan gambaran abnormal apakah di dextra, sinistra, atau keduanya khususnya pada organ yang berpasangan). Penegakan Diagnosis Kerja : TB Paru kriteria apa ?, Penulisan resep : mohon dipelajari dan diingat kembali pada setiap nama obat di fase yang sesuai : BSO, berat kandungan obat/dosis, jumlah obat, fq pemakaian, jumlah obat setiap kali pemakaian, dan waktu pemakaian obat (masih banyak yang belum tepat).
SISTEM INDERA	Ax : sdh baik. Px : Periksanya jangan hanya mulut saja ya, sekalian semua telinga dan hidung jg. Dx : lengkapi lg dxnya yaa, perhatikan onset dan kausanya bisa ditambahkan ke dlm dxnya. DD : perbaiki lg DDnya yaak.. Tx : pct 500mg 3dd1. amox 500mg 3dd1. antiinflamasi. Penulisan resepnya sdh lengkap.
SISTEM SARAF	sudah ok, hanya px fisik tidak melakukan px fisik...ec. penyakit didasarkan hanya pada anamnesis

UROGENITAL	px penunjang kurang tepat, interpreatsi kurang tepat. edukasi doksisisiklin 2 hari sekali selama 7 hari? buru-buru ngomongnya
------------	---