

**FEEDBACK OSCE PREDIK REMEDIASI 1 PERIODE MARET 2021 TA 2020/2021**

15711148 - ASSYIFAU FADIYAH

STATION	FEEDBACK
ENDOKRIN METABOLIK	Ax : sdh baik. Px : dilengkapi lagi ya, data antropometri?lingkar pinggang atau perut misalnya?. Penunjang : kurang 1 yaa.. yg 1 nya tadi belum ada datanya, it means harus memikirkan penunjang lainnya. Dx : neuropati DM. Tx : metformin 20mg 2dd1. furosemid 400mg 3dd1. --> dosis2 obatnya cek lagi yaa..
GENITO URINARI	Ax baik, px intrepertasi masih kurang tepat, Dx kurang tepat (harusnya cystitis), edukasi sudah baik, namun karena dx salah maka terapi kurang tepat
INTEGUMENTUM	px fisik ukk belum menyebutkan skuama, interpretasi spageti n meaball itu apa ya dek
KARDIOVASKULER	koq periksa sensibilitas buat apa?, interpretasi tensi salah, penunjang hanya ekg yg diusulkan benar, bisa baca EKG tapi dx nya koq salah, terapinya hanya 1 yg benar, nitrogliserin IV?
RESPIRASI	pemeriksaan penunjang hanya benar 2 dan interpretasi penunjang masih kurang lengkap keduanya. diagnosis kerja kurang lengkap, DD kurang tepat. terapi hanya benar 2, mukolitiknya kok didouble ambroxol dan acetylsistein begitu syifa?
SISTEM SARAF	"AX yang sudah ditanyakan: Pusing berputar, satu minggu yang lalu. Memberat saat Menggerakkan kepala, bangun tidur. membaik saat Berbaring sambil memejamkan mata, Minum obat warung tetapi tak membaik. pasien sering mengeluh gejala serupa sejak 3 bulan yang lalu. tidak ada anggota keluarga yang mengalami gejala yang sama. AX yang belum ditanyakan :Timbul tiba-tiba, hanya berlangsung sebentar, tidak sampai 1 menit, tetapi sering timbul, terutama saat bangun tidur. Semakin lama semakin memberat, Kepala terasa berputar sehingga terasa akan jatuh. Mual bahkan sampai muntah 1-2 x sehari sejak 2 hari terakhir.Pasien menyangkal riwayat trauma pada daerah kepala.Ayah pasien menderita darah tinggi. Px Peserta ujian mengusulkan 3 dari 4 aspek pemeriksaan neurologis dengan benar meliputi : (Refleks fisiologis (minimal salah satu refleks pada tiap ekstremitas), Refleks patologis (minimal salah satu refleks pada tiap ekstremitas), Pemeriksaan fungsi vestibular (nose finger nose test/past pointing atau Dix Hallpike)). Tambahkan Pemeriksaan keseimbangan (minimal salah satu: Romberg dengan mata terbuka/Romberg dengan mata tertutup, tandem Walking),DX Peserta ujian menetapkan diagnosis dan salah satu diagnosis banding dengan benar : Diagnosis : BPPV. Diagnosis banding Penyakit Meniere, Neuritis vestibularis. EDUKASI Penyakit vertigo cukup lengkap, edukasi yang lengkap adalah meliputi Pencegahan (Tidur dengan posisi kepala lebih tinggi dengan satu atau dua bantal dan tidak pada sisi yang sakit, Menghindari gerakan menegadah atau putaran kepala), tata laksana (Menggunakan penyangga leher untuk mencegah pergerakan kepala secara tiba-tiba, Mengajarkan latihan fisik rehabilitatif (manuver Brand darrof, Epley dll) untuk nanti dilakukan dirumah, Mematuhi jadwal latihan fisik dan minum). Sebaiknya pasien di rujuk ya