

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2021 TA 2020/2021

15711183 - MUH. ADITYA AVIF PASYA CHAN

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	anamnesis kurang sistematis, dan penggalian data kurang lengkap, keluhan lain yang mengarahkan apakah ada kondisi lain/komplikasi penyakit tidak ditanyakan, pemeriksaan fisik terlihat kurang menguasai, tapi nunduk (apakah baca?) ada pertanyaan yang tidak nyambung "apakah konjungtiva ikterik? di thoraks apakah ada peningkatang JVP? terus menanyakan abdomen apakah ada kelainan? ketika ditanya mau periksa apanya, masih bingung. pemeriksaan penunjang perlu dilengkapi, diagnosis tidak lengkap, dosis obatnya perlu diperbaiki (apakah metformin diberikan 1x 1 untuk 7 hari), edukasi untuk pasien kurang tentang ketaatan berobat dan perjalanan penyakitnya
STATION GASTROINTESTINAL	tatalaksanaan tidak sesuai diagnosis, edukasi masih sangat minimal
STATION HEMATO & INFEKSI	DD kurang sesuai. Tx kurang
STATION INTEGUMENTUM	peserta sudah berusaha dengan baik, namun ada beberapa hal yang perlu ditingkatkan. dari anamnesis terkait rps dan riwayat sosial/pergaulan belum banyak digali. untuk prosedural px UKK belum cuci tangan dan tidak menyebutkan alat yang diperlukan misal lup dan pencahayaan. untuk deskripsi UKK masih kurang tepat.kata kunci belum muncul (vesikel dasara eritem multipel tersebar). begitu juga dengan usulan px penunjang belum bisa menyebutkan dengan tepat.dan dx nya. msh keliru.
STATION KARDIOVASKULER-1	Anamnesis masih kurang lengkap, tidak menggali faktor risiko, riwayat penyakit keluarga yang lengkap, pemeriksaan fisik hanya vital sign, farmakologisnya cukup, komunikasi kurang terjalin sambung rasanya, edukasi masih harus dilengkapi tentang perjalanan penyakit, pengobatan kedepan
STATION MUSKULOSKELETAL	Anamnesis faktor risiko penting digali ya. pemeriksaan fisik lengkap, diagnosis perhatikan onsetnya. terapi ok.
STATION PSIKIATRI	RPS kurang menggali keluhan2 fisik lain yang menyertai KU, riwayat perkembangan awal dan riwayat kepribadian sebelum sakit belum digali, px psikiatri kurang tepat menginterpretasikan deskripsi umu, mood dan afek, isi pikir, tilikan. tidak melaporkan penilaian pengendalian impuls dan taraf dapat dipercaya, dx kerja dan dd tidak tepat, edukasi masih sangat kurang--> karena dx tidak tepat dan kehabisan waktu
STATION REPRODUKSI	Ax baik. Px fisik antropometri dan DJJ tdk dilakukan. Px penunjang hanya 2. Dx tidak lengkap. Tx SF dan vit C 1x 50 mg.

STATION RESPIRASI	<p>"Yang sudah ditanyakan : Sesak nafas sejak 4 hari yang lalu. Tidak ada anggota keluarga yang sakit serupa. Tidak ada penyakit berat dalam keluarga. Pasien merupakan perokok berat dengan menghisap rokok 5-10 batang per hari. Yang belum ditanyakan : Saat berkendara bermotor tidak pernah menggunakan masker. Pasien juga tinggal di pemukiman yang padat dan pencahayaan kurang. Sesak nafas disertai dengan batuk berdahak berwarna kuning kental. Pasien mengeluhkan demam tinggi terus menerus, menggigil, sakit kepala, nafsu makan menurun. Pasien sudah berobat ke dokter, diberi antibiotika dan penurun panas tetapi keluhan belum membaik. Pasien menyangkal pernah mengalami keluhan serupa. Tidak ada riwayat sakit berat sebelumnya, sering batuk berdahak lama dan membaik setelah diobati ke puskesmas dan mengurangi rokok. Belum pernah diopname Px penunjang hanya mengusulkan rontgen thoraks, tanpa darah rutin</p> <p>Kandidat hanya menyebutkan pneumonia, seharusnya dapat menyebutkan diagnosis secara lengkap (Bronkopneumonia bilateral et causa infeksi bacterial)</p> <p>Mhs memberikan azitromisin, pct dan salbutamol, seharusnya : Pemberian antibiotika secara iv Penisilin prokain 600.000-1.200.000 IU atau ampicilin 1gr 4x sehari Ceftriaxon 1 gr/12 jam Dapat ditambahkan Parasetamol 500 mg sehari 3-4 kali R/ Ceftriaxon 1 g no.1 Sput 5 cc no.1 Aquadest no.1 ? i.m.m Atau R Ampicilin 1 gr no.1 Sput 5 cc no.1 Aquadest no.1 ? i.m.m Atau R/ Penicilin G prokain 3.000.000 no.2 Sput 5 cc no.1 Aquadest no.1 ? i.m.m "</p>
STATION SISTEM INDERA	anamnesis masih sangat kurang (gali lagi keluhan utamanya yadek, onset, kebiasaan anak?), pemeriksaan fisil tidak menjelaskan dengan runtut dan sistematis (sebutkan langkah2 dari awal sejak cuci tangan, posisi pemeriksa, pemeriksaan dilakukan dengan alat?), pemeriksaan hanya melakukan pemeriksaan faring (sebutkan dengan lengkap ya sesuai pemeriksaan yg harus dilakukan ketika dx tidak tepat (menyebutkan tonsilitis dng dd tonsilofaringitis), Tx antibiotik tidak tepat,, menggunakan parasetamol sdh tepat
STATION SISTEM SARAF	anamnesis kurang, px hanya bisa dixhallpike dan tandem (kurang reflek fisio dan pato, dan tidak cuci tangan), tidak bisa menyebutkan DD, terapi salah, edukasi kurang
STATION UROGENITAL	pemeriksaan fisik langsung lokalis chan? prosedural pengambilan sampel masih kurang lengkap. kok terlalu sering ragu-ragu nya chan? lebih yakin dan semangat lagi ya