

## FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2021 TA 2020/2021

16711139 - RATU SYIFA QOLBUNA

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	Sambung rasa cukup ok, penggalan data kurang lengkap, menggali keluhan lain yang mengarah ada tidak komplikasi kurang, pemeriksaan fisik cukup lengkap, pemeriksaan penunjang kurang lengkap, diagnosis dan terapi ok, edukasi tidak dilengkapi edukasi perjalanan dan kemungkinan komplikasinya
STATION GASTROINTESTINAL	diagnosis salah, penatalaksanaan tdk sesuai idagnosis yang benar, perhitungan kebutuhan cairan salah juga
STATION HEMATO & INFEKSI	Px tidak bertanya konjunctiva dan keputihan. Dx dan DD sesuai. tx sesuai
STATION INTEGUMENTUM	keseluruhan sudah baik, namun terlewat langkah cuci tangan pada prosedur px fisik serta pada terapi, dosis asiklovir kurang tepat. jangan lupa beri tx simptomatis yang lain misal antipiretik untuk demam, antihistamin untuk gatal dll bila perlu
STATION KARDIOVASKULER-1	Anamnesis cukup lengkap dan sistematis, pemeriksaan fisik lengkap, diagnosis ok, pengobatan kurang lengkap, komunikasi baik, edukasi belum lengkap tentang perjalanan penyakit dan yang harus dilakukan
STATION MUSKULOSKELETAL	onset keluhannya gimana? penting untuk menentukan diagnosis
STATION PSIKIATRI	kurang menggali kepribadian awal dan riwayat kepribadian sebelum sakit. px psikiatri krg tepat menginterpretasikan pembicaraan, mood dan afek, isi pikir, dan tilikan (menyebutkan ilikan 6), belum menilai dan melaporkan terkait pengendalian impuls dan taraf kepercayaan. dx kerja dan dd tidak tepat, edukasi sebagian menjadi kurang tepat karena dx tidak tepat (memberikan terapi anti depresan juga).
STATION REPRODUKSI	Ax baik. Px fisik Px penunjang benar. Hmt 28 kok dikatakan meningkat? Dx tidak lengkap. Tx SF tab 325 mg S 2 x 1 tab.

STATION RESPIRASI	<p>"Yang sudah ditanyakan : Sesak nafas sejak 4 hari yang lalu. Sesak nafas disertai dengan batuk berdahak berwarna kuning kental. Pasien mengeluhkan demam tinggi terus menerus. 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. 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 : menggigil, sakit kepala, nafsu makan menurun, Saat berkendara bermotor tidak pernah menggunakan masker. Pasien juga tinggal di pemukiman yang padat dan pencahayaan kurang. Px fisik dan penunjang lengkap</p> <p>Kandidat menyebutkan PPOK eksaserbasi akut (emfisiema). Seharusnya menyebutkan diagnosis secara lengkap yaitu(Bronkopneumonia bilateral et causa infeksi bacterial)</p> <p>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 kurang lengkap (yang memperberat memperingan?), pemeriksaan belum menjelaskan dari cuci tangan dan posisi,, untuk pemeriksaannya sudah oke, dx benar tonsilofaringitis tapi dd tidak tepat, tx tepat dengan parasetamol dan amoxicillin tapi untuk dosis tidak tepat ya
STATION SISTEM SARAF	cuci tangan WHO belum , dosis sediaan dimen tidak tepat (lain kali dihafalkan dosisnya ya). lain lain OK
STATION UROGENITAL	keluhan pasien penting dalam mendiagnosis dengan benar, keluhan utama belum tampak pada diagnosisnya. px swab uretra mulai dgn cuci tangan terlebih dahulu, untuk mengatsi ekmungkinan kontaminasi apa yg dilakukan? metronidazole?