

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2021 TA 2020/2021

17711009 - MEIZA FADHILA AZZAHRA

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	anamnesis cukup, pemeriksaan fisik ok, pemeriksaan penunjang ok, diagnosis ok, farmakoterapi sediaan dan dosis ok, tapi jumlahnya apakah cukup?, edukasi perlu dilengkapi kemungkinan komplikasi
STATION GASTROINTESTINAL	diagnosis salah (DCA dengan dehidrasi sedang), penghitungan kebutuhan cairan salah, edukasi baru mulai waktunya habis
STATION HEMATO & INFEKSI	Dx benar, DD kurang sesuai
STATION INTEGUMENTUM	alhamdulillah keseluruhan dari anamnesis sampai terapi baik lengkap dan benar
STATION KARDIOVASKULER-1	Anamnesis cukup ok, pemeriksaan fisik lengkap, diagnosis ok, pengobatan cukup ok, komunikasi sambung rasa kurang, edukasi perlu dilengkapi
STATION MUSKULOSKELETAL	diagnosis banding kurang OA, untuk edukasi kurang ditekankan
STATION PSIKIATRI	RPS kurang menggali penyerta/keluhan fisik lain yang menyertai KU, tidak menggali riwayat perkembangan awal dan kepribadian sebelum sakit. Px psikiatri tidak tepat menginterpretasikan mood dan afek, isi pikir, tilikan (menyebutkan derajat 1). tidak menyebutkan penilaian dan interpretasi untuk pengendalian impuls, daya nilai sosial, taraf dapat dipercaya. tidak tepat dx kerja dan Dd--> edukasi terkait penyakit dan tatalaksana menjadi kurang tepat (memberikan antridepresan).
STATION REPRODUKSI	Anamnesis lengkap. Terlalu lama Ax, jadi tidak selesai. Dx kurang lengkap. Tx ferrous sulfat 1 x 1 tab. sediaan obat dan dosis? Px penunjang dan Edukasi belum dilakukan.

STATION RESPIRASI	<p>"RPS 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 anggota keluarga yang sakit serupa. Tidak ada penyakit berat dalam keluarga. Pasien merupakan perokok berat dengan menghisap rokok 5-10 batang per hari.</p> <p>Yang belum ditanyakan : menggigil, sakit kepala, nafsu makan menurun , Tidak ada riwayat sakit berat sebelumnya, sering batuk berdahak lama dan membaik setelah diobati ke puskesmas dan mengurangi rokok. Belum pernah diopname. Saat berkendara bermotor tidak pernah menggunakan masker. Pasien juga tinggal di pemukiman yang padat dan pencahayaan kurang. Px fisik lengkap Kandidat mampu menyarankan semua dari pemeriksaan penunjang berikut dan melakukan interpretasi dengan tepat: (Darah rutin, Laju endap darah, Rontgen dada).</p> <p>Kandidat hanya menyebutkan pneumonia. Seharusnya menyebutkan diagnosis secara lengkap (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	<p>anamnesis sudah oke, pemeriksaan fisik tidak lengkap (memeriksa mulut dan faring tapi tidak melakukan pemeriksaan hidung dan telinga), pemeriksaan fisik tidak menjelaskan dengan runtut dan sistematis (sebutkan langkah2 dari awal sejak cuci tangan, posisi pemeriksa, pemeriksaan dilakukan dengan alat?) dx benar tonsilofaringitis tp kurang lengkap (terbalik dgn dd), tx tidak tepat dosis (</p>
STATION SISTEM SARAF	<p>cuci tangan WHO, sebaiknya kroscek refleks fiso dan patologis untuk mencari kelainan sentral, frekuensi pemberian obat kuran gtepat</p>
STATION UROGENITAL	<p>prosedural pengambilan sampel dan interpretasi hasil masih kurang lengkap. dan sebenarnya tidak perlu diberikan pengurang rasa nyeri ya meiza, cukup dengan pengobatan kausatif insyaAllah simtom nya akan ikut hilang.</p>