

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2021 TA 2020/2021

17711116 - PUTRI ATTHARIQ ILMU

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	Tidak ada peningkatan Creatinin ya (normal). HHS kan hiperglikemia, jadi bukan diagnosis banding yang tepat.
STATION GASTROINTESTINAL	DD tidak sesuai, tx nonfarmakologi: tdk mengukur panjang ngt yg dibutuhkan, tujuan pemasangan ngt tidak benar seharusnya untuk mengeluarkan darah dan menghentikan perdarahan pada lambung bukan untk memberikan makanan
STATION HEMATO & INFEKSI	Anamnesis cukup, hanya kurang terstruktur. Px fisik kurang splenomegali. cuci tangan setelah px. interpretasi px penunjang faal hepar dibaca lagi kisaran nilai normalnya ya.. DD selain malaria yang lain apa ya? Terapi kurang simtomatik penurunan demam. edukasi baik.
STATION INTEGUMENTUM	peserta berusaha dengan baik. ax baik ,px baik, hanya saja prosedural pengecatan gram kurang lengkap.dx dan terapi benar
STATION KARDIOVASKULER-1	Ax sudah baik. Px ekstremitas, dx gradenya diperhatikan kembali. terapi kombinasi apa saja diperhatikan.
STATION MUSKULOSKELETAL	peserta telah berusaha dengan baik, anamnesis dan pemeriksaan dilakukan dengan baik. interpretasi ro sedikit kurang sesuai pada penyebutan lokasi, harusnya 1/3 tengah/mid shaft namun disebutkan lateral.tx non operatif sudah mencukupi dalam kondisi kasus ini yg minimally displaced.analgetik bisa diberikan per oral
STATION PSIKIATRI	Ax: cukup lengkap//Px Psikiatri: cukup lengkap dan interpretasi sesuai//Dx benar, DD kurang sesuai//Edukasi: th.suportif grup, keluarga dan gaya hidup belum dilakukan
STATION REPRODUKSI	kebiasaan pasien yang berhubungan dengan keluhan masih kurang .persiapan pemeriksa kurang, penggunaan cairan antiseptis di awal salah. edukasi terkait kondisi masih kurang

STATION RESPIRASI	<p>"Yang sudah ditanyakan : Pasien mengeluh batuk berdahak sejak 2 bulan yang lalu disertai demam. Dahak berwarna hijau dan kental. Demam dirasakan naik turun sejak 1 bulan sebelum muncul batuk, Nafsu makan menurun sehingga BB turun 3kg dalam 2 bulan. Keluhan hanya diobati dengan membeli obat batuk dan demam di apotek, Belum pernah mengalami keluhan serupa. Kakak pasien yang tinggal bersebelahan rumah mengalami keluhan serupa, tetapi tidak disertai sesak dan sudah sembuh karena berobat ke puskesmas. ..Yang belum ditanyakan :demam tidak terlalu tinggi dan tinggi terutama pada sore hari.sedangkan pengobatan untuk paru-paru belum pernah sebelumnya. Pasien juga mengeluhkan sesak nafas setiap saat dan semakin memberat sejak 5 hari, disertai nyeri pada dada kiri seperti ditusuk-tusuk dan tidak menjalar. Kalau malam pasien sering berkeringat sehingga bajunya basah.jika menarik nafas nyeri dada sebelah kiri semakin bertambah.Makan minum seperti biasa, tidak ada alergi makanan, tidak ada waktu untuk OR, tidak ada pantangan, kebiasaan merokok 2 batang/hari, sudah 15 tahun, rumah sempit ventilasi kurang dan cahaya kurang, pasien naik motor ke tempat kerja, sering terkena debu dan angina...PX Pemeriksaan Fisik lengkap.PX penunjang Sputum SPS, Rontgen dada. Tambahkan darah rutin ya..DX Kandidat dapat menyebutkan diagnosis TB paru aktif. Seharusnya secara lengkap TBC paru dengan efusi pleura sinistra..TX Penulisan resep untuk satu bulan (OAT kategori 1 berupa OAT-kombinasi dosis tetap atau kombipak, OAT-KDT Tablet KDT berisi: ???? ???? 4 tablet 4KDT per hari, rifampisin 150mg, isoniazid 75mg, pirazinamid 400mg, etambuol 275 mg, untuk tahap intensif 56 hari, minum obat tiap hari, Tablet 2 KDT berisi ???? 4 tablet 2KDT per kali, rifampisin 150mg, isoniazid 150mg, untuk tahap lanjutan 16 minggu, minum obat 3 kali/minggu, Kombipak Tahap intensif berisi tablet isoniazid 300 mg, kaplet rifampisin 450mg, tablet pirazinamid 500mg, tablet etambutol 250mg, Tahap lanjutan berisi tablet isoniazid 300mg, kaplet rifampisin 450mg, Pada tahap intensif pasien harus meminum 1 tablet isoniazid, 1 kaplet rifampisin, 3 tablet pirazinamid, dan 3 tablet etambutol per hari selama 2 bulan, Pada tahap lanjutan pasien harus minum 2 tablet isoniazid dan 1 kaplet rifampisin per kali, Peresepan bisa dilakukan bertahap untuk 2 minggu atau 1 bulan pertama, Dapat ditambahkan parasetamol 10 mg/kgBB, Vitamin B6 10 mg/hr per oral dalam dosis terbagi atau 20-40 mg IV/IM."</p>
STATION SISTEM INDERA	<p>anamnesis kurang dalam ya dek (tanyakan untuk keluhan utamanya terutama progresinya seperti apa?yg memperberat/memperingan?),pemeriksaan fisik sudah memeriksa hidung mulut telinga dan faring hanya tidak dijelaskan bagaimana langkah-langkahnya (mulai dari cuci tangan sampai selesai),alat apa yang digunakan ntuk memeriksa?diagnosis tidak tepat (menebutkan otitis media),tx tidak tepat,eduasi tidak tepat</p>
STATION SISTEM SARAF	<p>anamnesis kurang, obat antivitus belum diberikan</p>
STATION UROGENITAL	<p>Anamnesis kurang lengkap, gali lebih dalam riwayat penyakit sekarang (adakah hematuria, karakteristik LUTS, skala nyeri, progresi, yang meringankan dan memperbrat gejala); Pemeriksaan fisik memenuhi 5 prinsip, belum melakukan pemeriksaan antropometri dan regio flank; Pemeriksaan penunjang lengkap dan interpretasi tepat; Diagnosis kurang lengkap, selain vesikolithiasis pasien juga mengalami infeksi saluran kemih/sistitis (dari keluhan dan pemeriksaan penunjang); Edukasi lengkap dan tepat.</p>