

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2021 TA 2020/2021

17711125 - RIZKITA LEONY ALVIONIDA

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	Diagnosis banding syncope vagal kurang tepat
STATION GASTROINTESTINAL	diagnosis banding kurang satu, edukasi tidak lengkap karena waktu pas habis
STATION HEMATO & INFEKSI	Anamnesis penggalian karakteristik demam bisa ditetikan, apakah ada karakter khusus/ patognomonis yang mengarahkan ke penyakit tertentu.. Px fisik tidak memeriksa hepatosplenomegali. Interpretasi px penunjang faal hati dibaca lagi. Dx & Tx ok. Edukasi baik.
STATION INTEGUMENTUM	alhamdulillah peserta melakukan instruksi dengan baik mulai ax,px hingga tx.UKK disebutkan lengkap hanya penyampaian kurang sistematis.
STATION KARDIOVASKULER-1	Ax baik runtut. Px lengkap, dx: OK, terapi kombinasi nya
STATION MUSKULOSKELETAL	ax lengkap px baik, hanya px penunjang,yg tepat lokasi fraktur 1/3 tengah dan terapi cukup non operatif khusus dikasus ini.lain2 sudah bagus
STATION PSIKIATRI	Ax: cukup lengkap//Px Psikiatri: cukup lengkap dan interpretasi sesuai//Dx benar, DD kurang sesuai//Edukasi: th. gaya hidup belum dilakukan
STATION REPRODUKSI	Persiapan pemeriksa masih kurang, yang diinspeksi masih kurang, pemilihan cairan antiseptis tidak tepat. edukasi terkait penyakit masih kurang.

STATION RESPIRASI	<p>"Yang sudah ditanyakan : Pasien mengeluh batuk berdahak sejak 2 bulan yang lalu disertai demam. Dahak berwarna hijau dan kental. disertai nyeri pada dada kiri seperti ditusuk-tusuk dan tidak menjalar. Nafsu makan menurun sehingga BB turun 3kg dalam 2 bulan. Kalau malam pasien sering berkeringat sehingga bajunya basah. 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 Makan minum seperti biasa, tidak ada alergi makanan, rumah sempit ventilasi kurang dan cahaya kurang...Yang belum ditanyakan :sedangkan pengobatan untuk paru-paru belum pernah sebelumnya. Demam dirasakan naik turun sejak 1 bulan sebelum muncul batuk, demam tidak terlalu tinggi dan tinggi terutama pada sore hari. Pasien juga mengeluhkan sesak nafas setiap saat dan semakin memberat sejak 5 hari, jika menarik nafas nyeri dada sebelah kiri semakin bertambah.tidak ada waktu untuk OR, tidak ada pantangan, kebiasaan merokok 2 batang/hari, sudah 15 tahun, pasien naik motor ke tempat kerja, sering terkena debu dan angin..PX Pemeriksaan Fisik dan penunjang lengkap.DX Kandidat dapat menyebutkan diagnosis TB Paru kasus baru, 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	pemeriksaan fisik belum menyebutkan posisi pemeriksaannya,cara memeriksa dengan alat apa?bagaimana caranya?yang lain ok
STATION SISTEM SARAF	ok
STATION UROGENITAL	Anamnesis lengkap dan relevan; Pemeriksaan fisik memenuhi 6 prinsip, kurang pemeriksaan regio flank; Pemeriksaan penunjang lengkap interpretasi tepat; Diagnosis kurang lengkap, selain vesikolithiasis pasien juga mengalami infeksi saluran kemih/sistitis (dari keluhan dan pemeriksaan penunjang); Edukasi lengkap dan tepat.