

FEEDBACK OSCE PREDIK PERIODE JULI 2021 TA 2020/2021

17711126 - MOHAMAD ALIF RAMADAN

STATION	FEEDBACK
STATION ENDOKRIN & METABOLIK	Diagnosis banding yang tepat stroke,
STATION GASTROINTESTINAL	Ax : sdh baik. Px : oke. Dx : salah perhatikan kembali jenis ulkusnya yaa. DD : ulk duodenal, gastritis e.c h pyl --> dd tidak sesuai, diperbaiki lagi yaa.. Tx : posisi fowler, oksigen, infus RL, rujuk sppd. NGT : informed consent dlu yaa.. cek patensi hidung jgn lupa..
STATION HEMATO & INFEKSI	Anamnesis baik. Px fisik jangan lupa cuci tangan sebelum & sesudah px, lainnya ok. Interpretasi px penunjang utk HJL dibaca lagi. DD selain jenis malarian yang lain apa ya? Dosis & sediaan ACT & Primakuin bisa dikroscek lagi. Kurang edukasi preventif, kehabisan waktu..
STATION INTEGUMENTUM	peserta berupaya dengan baik.ax dan px lengkap hanya deskripsi UKK kurang sistematis dalam penyampaian.dx tx benar
STATION KARDIOVASKULER-1	Ax OK, px fisik jangan lupa suara paru juga dicek ya. Dx OK. kombinasi terapi untuk kasus ini dicek lagi ya
STATION MUSKULOSKELETAL	peserta telah berusaha dengan baik. pada ax dan px cukup.px lab sesuai untuk tx penjelasan kurang lengkap ya.kasus ini cukup nonoperatif karena ter
STATION PSIKIATRI	Ax: Riwayat perkembangan dan kepribadian belum ditanyakan lebih lanjut//Px Psikiatri: cukup lengkap dan interpretasi sesuai//Dx benar, DD sesuai//Edukasi: th.suportif grup dan gaya hidup belum dilakukan
STATION REPRODUKSI	Riwayat penyakit sekarang masih kurang, kebiasaan terkait keluhan masih kurang. inspeksi awal 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. Pasien juga mengeluhkan sesak nafas setiap saat dan semakin memberat sejak 5 hari. Kalau malam pasien sering berkeringat sehingga bajunya basah. Keluhan hanya diobati dengan membeli obat batuk dan demam di apotek, sedangkan pengobatan untuk paru-paru belum pernah sebelumnya. 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. rumah sempit ventilasi kurang dan cahaya kurang.BB turun 3kg dalam 2 bulan..Yang belum ditanyakan :Demam dirasakan naik turun sejak 1 bulan sebelum muncul batuk, demam tidak terlalu tinggi dan tinggi terutama pada sore hari. disertai nyeri pada dada kiri seperti ditusuk-tusuk dan tidak menjalar.jika menarik nafas nyeri dada sebelah kiri semakin bertambah.pasien naik motor ke tempat kerja, sering terkena debu dan angin.Nafsu makan menurun .Makan minum seperti biasa, tidak ada alergi makanan, tidak ada waktu untuk OR, tidak ada pantangan, kebiasaan merokok 2 batang/hari, sudah 15 tahun..PX Pemeriksaan Fisik dan penunjang lengkap..DX Kandidat dapat menyebutkan diagnosis TB paru fase 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 lengkap (yang memperberat ato memperingan?kebiasaan pasien?),pemeriksaan fisik sudah dijelaskan cara dan penggunaan alatnya hanya kurang menyebutkan posisi pemeriksaan,dx ok,tx ok,komunikasi dan edukasi belum mengedukasi pasien tentang cara penggunaan obatnya dan apa yang harus dilakukan pasien setelah obat digunakan?</p>
STATION SISTEM SARAF	<p>belum meminta refleks patologis, belum cuci tangan</p>
STATION UROGENITAL	<p>Anamnesis kurang lengkap, gali lebih dalam riwayat penyakit sekarang (adakah hematuria, skala nyeri, yang meringankan dan memperbrat gejala), gali RPD yang relevan, RPK, kebiasaan yang relevan (makanan, minuman); Pemeriksaan fisik lengkap; Pemeriksaan penunjang lengkap dan tepat, interpretasi urin kurang hematuria dan epitel (+); Diagnosis kurang lengkap, selain vesikolithiasis pasien juga mengalami infeksi saluran kemih/sistitis (dari keluhan dan pemeriksaan penunjang); Edukasi lengkap dan tepat.</p>