

FEEDBACK OSCE KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER 6 TA 2020/2021

18711010 - DIVA BERLIANA ADHYAKSA

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	ax px cukup, Dx kurang lengkap, tx sesuai
STASION GASTROINTESTINAL	pola demam tdk dilacak,px fisik kepala sudah mengarah (lidah kotor), VS tdk ditanya sama sekali saat px fisik-->ditanyakan di belakang setelah menegakkan dx??, inspeksi abdomen : kemerahan? mengarahkan kemana?; penunjang menyebtkan 2 OK interpretasi ok, dx kerja typhoid dd gastritis, farmako Chloram sediaan dan dosis ok, frek pmbelian hanya 2 kali sehari; komunikasi ok, prof ok
STASION KARDIOVASKULER	Interpretasi EKG seharusnya LVH ya, bukan RVH, lalu gagal jantung tidak perlu disebutkan gagal jantung kanan, cukup gagal jantung saja. Terapi dan edukasi belum lengkap. Tapi secara umum sudah cukup baik. Selamat.
STASION KULIT	pemeriksaan penunjang tidak menyebutkan intepretasi nya (hanya menyebutkan disebabkan virus HZ), dx kerja kurang lengkap, pemilihan terapi sesuai tetapi dosis, aturan pemberian/aturan minum dan peresepan jumlah obat tidak tepat.
STASION MATA	anamnesis perlu digali lagi, faktor resiko yg lain harus dicari juga, px fisik oke, diagnosis kurang tepat, sehingga terapi yang diberikan juga tidak sesuai kondisi pasien, perlu lebih detail dan hati-hati dalam menggali keluhan/anamnesis.
STASION MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan ROM pada st lokalis belum dilakukan,
STASION SISTEM NEUROLOGI	anamnesis oke, px.fisik neurologis dlengkapi, dx.oke, tx.diperbaiki yaa
STASION SISTEM RESPIRASI	Pemeriksaan fisik sedikit kurang lengkap.
STASION THT	Anamnesis sudah menanyakan onset, pencetus, pengobatan, karakteristik nyeri telan, hal yang memperingan dan memperberat anamnesis sistem hanya menanyakan demam, sudah menggali RPK, RPD sudah ditanyakan, kebiasaan juga sudah ditanyakan// ic kurang lengkap terutama tidak menjelaskan cara dan resiko// px fisik sudah dimulai dengan cuci tangan who dan menyiapkan alat. Belum menjelaskan posisi pemeriksa dan pasien. Px mulut sudah baik. tetapi tidak melakukan pemeriksaan telinga dan hidung// dx tonsilitis kronis eksaserbasi akut, dd tonsilitis akut, tonsilofaringitis --> diagnosis utama kurang tepat, dd ada yang sudah tepat// tatalaksana baik// edukasi yang sudah baik yaitu terkait pengobatan, kebiasaan
STASION URINARIA	px fisik: tidak cuci tangan WHO, Px penunjang : intepretasi BNO kurang tepat, intepretasi urin rutin ada yang kurang sesuai. Dx: kurang lengkap sekali. Edukasi : masih kurang terkait edukasinya misalnya kasus ini Faktor resikonya apa saja, tindak lanjutnya perlu di rujuk atau tidak??