

FEEDBACK OSCE KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER 6 TA 2020/2021

18711046 - RULIANTY FEBRIANI

| STATION | FEEDBACK |
|--------------------------|---|
| STASION ENDOKRIN | Riw HT blm digali, kebiasaan blm; px fisik sesuai; pem penunjang: GDS & elektrolit tanpa interpretasi; Dx kerja hipoglikemia berat (tanpa keterangan apa pun), DD sinkope; tx glukagon 5 mg tanpa menuliskan resep dextrose, tp dalam penjelasan monitoring menyebutkan pemberian infus dextrosa 40% (??); edukasi blm selesai; tdk sebutkan rawat inap |
| STASION GASTROINTESTINAL | Anamnesis sudah baik, pemeriksaan fisik sudah memeriksa antropometri ,VS dan cuci tgn who, px fisi baru abdomen dan ekstremitas saja yg kepala, dada, leher, thorak blm dilakukan, edukasi hindari makan yg pedas. tdk minum kopi dan jgn lsg berbaring, banyak makan buah dan sayur, terapi dosis belum disebutkan, dx kerja tepat namun 1 dd blm benar |
| STASION KARDIOVASKULER | Anamnesis sudah cukup lengkap. Pemeriksaan fisik kurang memeriksa antropometri dan JVP. Pemeriksaan penunjang sudah lengkap dan tepat interpretasinya, namun waktu habis, belum sempat menyampaikan diagnosis, terapi dan edukasi. |
| STASION KULIT | anamnesis kurang lengkap dalam menggali perjalanan penyakitnya sehingga saat baru mulai pemfis kembali ke ax lagi (kurang sistematis), ukk kurang lengkap dengan distribusi lesi, diagnosis kerja kurang lengkap, lain2 sudah cukup baik |
| STASION MATA | anamnesis sudah baik, menggali faktor resiko, px fisik sistematis, diagnosis oke hanya untuk DD 1 lagi bisa dicari lagi yg lebih mendekati dgn gejala dan keluhan pasien, cari terapi yang lebih tepat sesuai dx..fluomethenol apakah sudah tepat? |
| STASION MUSKULOSKELETAL | terapi kurang sesuai dengan tingkatan klinis pasien |
| STASION SISTEM NEUROLOGI | ok |
| STASION SISTEM RESPIRASI | baik |
| STASION THT | anamnesis sudah menggali identitas, onset, durasi, membidperberat pengobatan, yg memperingan, ax sistem (demam, batuk, nyeri kepala), RPD, beberapa pertanyaa n tidak diarahkan, sehingga membuat pasien bingung untuk menjawab, kebiasaan// px fisik belum menjelaskan posisi duduk pasien dan dokter. prosedur px hidung kurang runtut sepmerti menggunakan headm lamp, prosedur telinga juga tidak runtut, periksa MAE pakai apa// dx tonsilitis kronis dengan ukuran T3, DD adenotonsilitis, laringitis--> diagnosis kurang tepat dan kurang lengkap dan dd kurang tepat // tatalaksana baik// edukasi baik |
| STASION URINARIA | masih ada regio lain yang harus diperiksa, ada pemeriksaan untuk mengetahui etiologinya. dirujuk tidak? |