

FEEDBACK OSCE KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER 6 TA 2020/2021

18711057 - MUHAMMAD ADAM PRABASUNU

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	Anamnesis untuk penggalian kebiasaan yang menjadi faktor resiko masih kurang. Dx banding belum tepat, dosis untuk rumatan belum sesuai, Edukasi ada bbrp yangkurang tepat
STASION GASTROINTESTINAL	px abdomen harusnya dilakukan dengan lege artis (IAPP), auskultasi kok mencari bunyi timpani?, jangan lupa dalam menulis resep jika lebih dr 1 jenis obat yang diberikan harus ada garis pemisah antara ke 2 obat tsb
STASION KARDIOVASKULER	jika pemeriksaan EKG sdh muncul, maka tidak perlu lagi bilang kemungkinan gagal jantung
STASION KULIT	dosis asiklovir kurang seharusnya 5X800 mg
STASION MATA	ax minimalis tdk menggali fakt risiko alergi, penggunaan lensa mata; px fisik sistematis lengkap, dx tepat konj vernal alergi tapi dd hordeolum kalazion --> bentuknya bukannya beda ya?, tx Cetirizine ok dosis, sediaan, frek, durasi; tapi kenapa dikasih antibiotik amox?, edukasi --> konjungtivitis alergi kok disebabkan bakteri?, prof ok
STASION MUSKULOSKELETAL	Banyak bingung, tidak memperhatikan instruksi kandidat, anamnesis tidak perlu dilakukan, pemeriksaan penunjang teralu banyak yang aneh seperti mccp, dsdna? tatalakana therapi diberikan metrotreksat ?? sering loncat untuk reasoningnya sudah masuk tatalaknsan therapi kebalilagike pemeriksaan fisik, diagnosis sampai ke osteoporosis, edukasi ke pasien penyakit rheumatoid arthritis adalah penyakit karena penuaan

STASION SISTEM NEUROLOGI	<p>"Ax yang sudah ditanyakan : pusing berputar seperti melayang, semalam, hilang timbul, Semalam pada saat tiduran melihat bola di TV dan tiba-tiba kepala dibuat duduk dan menengok terasa berputar. Mual tidak muntah, dan berkeringat dingin. Yang memperberat keluhan bergerak atau berubah posisi kepala atau saat dari duduk mau berdiri. RPD Hipertensi minum obat teratur sejak 10 tahun yang lalu. Tidak merokok.</p> <p>Ax yang belum ditanyakan : Pasien sudah tidak bekerja. Aktivitas di rumah duduk dan nonton TV. makan sudah mulai menghindari yang bersantan. Suka konsumsi sayur dan buah. Aktivitas olahraga jarang.pendengaran ?mbengung?, Yang memperingan keluhan istirahat sebentar sambil menutup mata.</p> <p>Px : Dapat Menyebutkan 2 pemeriksaan fisik yang relevan (KU dan tanda vital), Melakukan pemeriksaan 3 pemeriksaan neurologis yang relevan : (pemeriksaan keseimbangan dan koordinasi (wajib diminta minimal 2), pemeriksaan N.VIII, pemeriksaan Dix Hallpike maneuver, pemeriksaan reflek fisiologis DAN dapat menjelaskan dengan benar dan runtut cara 1 pemeriksaan neurologis yang diminta penguji</p> <p>Dx : Diagnosis :BPPV, Diagnosis banding: Meniere disease, neuritis vestibuler</p> <p>Tx : Peserta ujian mampu menentukan farmakoterapi yang tepat (antihistamin atau kalsium antagonis) dan menuliskan resep dengan benar Contoh resep R/ Dimenhidrinat 50 mg No.XX S. 4.d.d tab I "</p>
STASION SISTEM RESPIRASI	Anamnesis kurang lengkap. pemeriksaan fisisk kurang lengkap.Pemeriksaan penunjang dan interpretasi kurang. Terapi, dosis kurang tepat
STASION THT	Oke...
STASION URINARIA	anamnesis kurang mengenai keluhan utamanya ya masih ada yang bisa digali,pemeriksaan fisik sudah melakukan pemeriksaan regio suprapubik dan flank (pemeriksaan apa lagi yang mestinya dilakukan untuk menegakkan diagnosis?),diagnosis betul retensi urin tapi kurang tepay untuk et causanya,terapi tepat dengan pemasangan kateter,edukasi ok