

FEEDBACK OSCE KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER 6 TA 2020/2021

18711074 - NAVIDA PRAMESTY

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	ax dan px cukup, dx tanpa komorbid dan penyulit, tx lengkap, edukasi cukup
STASION GASTROINTESTINAL	ax sangat lengkap relevan; kurang sistematis di px abdomen, px penunjang 3 & interpretasi 2 betul; dx typhoid dd hep B, hep A; tx Kloram, PCt tepat dosis sediaan, frek durasi; komunikasi Ok, prof ok
STASION KARDIOVASKULER	untuk diagnosis lebih dipertajam. terapi kurang lengkap, terapi kurang lengkap
STASION KULIT	tdk menanyakan RPD yang mungkin bsa menjadi FR pasien, senter, px fisik apakah tdk perlu melakukan cuci tangan. apakah tdk butuh alat tambahan lain selain lup?
STASION MATA	<p>"Ax : kedua mata merah, sejak 2 hari yang lalu, tidak terlalu gatal, tidak ada demam dan nyeri tenggorokan. Awalnya mata kiri, namun saat ini kedua mata mengalami hal yang sama. Tidak ada penurunan penglihatan. Bangun tidur, mata lengket, tidak bisa membuka. Yang memperingan kompres hangat dan membersihkan belek. Riwayat pengobatan menetes INSTO, namun tidak berkurang. Tidak ada alergi. Adik mengalami keluhan serupa seminggu yang lalu. Sudah sembuh. Riwayat kebiasaan : Makan minum biasa, tidak pernah olahraga. Saat ini bekerja dari rumah.</p> <p>Px : Peserta ujian menyebutkan prosedur pemeriksaan Pemeriksaan visus (Meminta pasien berdiri pada jarak 5-6 meter dari kartu snellen. Memeriksa satu per satu mata kanan dan kiri dengan cara menutup mata dengan telapak tangan pada mata yang tidak diperiksa. Mata yang diperiksa diminta membaca huruf pada kartu snellen dari mulai atas ke bawah sampai pada barisan huruf yang tidak jelas terbaca. Visus pasien pada baris terakhir yang dapat dibaca), Px segmen anterior (menggunakan lensa binokuler, memeriksa mata kanan dan kiri dari luar ke dalam) palpebra, Px segmen anterior konjungtiva, Px segmen anterior kornea, Px segmen anterior COA, Px segmen anterior lensa. Sebaiknya cuci tangan WHO dahulu ya, Memastikan pasien tidak menggunakan kaca mata/kontak lensa.</p> <p>Dx : Peserta ujian menentukan diagnosis kerja ODS blefarokonjungtivitis bakterial, DD Hordeolum interna, konjungtivitis virus. Sebaiknya tambahkan akut di dx kerja, dd bisa tambahkan ODS konjungtivitis akut alergika, ODS konjungtivitis gonokokus</p> <p>Tx R/ Gentamycin tetes mata Fl I (S 4 d d Gtt II ODS)</p> <p>"</p>
STASION MUSKULOSKELETAL	status lokalis kurang ROM dan skrining geriatri kurang lengkap,
STASION SISTEM NEUROLOGI	anamnesis menggali faktor resiko oke, px. N.VII kurang lengkap, namun px.yg lainnya oke, dx.oke, terapi oke
STASION SISTEM RESPIRASI	interpretasi Ro kurang dikit yg penting
STASION THT	px fisik kurang lengkap, tx bentuk sediaan kurang tepat,

STASION URINARIA

Px fisik : tidak cuci tangan WHO, tidak memeriksa kepala dan thorax, Dx:kurang lengkap.