

FEEDBACK OSCE KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER 6 TA 2020/2021

18711077 - REHULINA DEPARI

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	ax dan px cukup, dx kurang lengkap, tx cukup, edukasi sesuai
STASION GASTROINTESTINAL	ax baik sngat lengkap, px fisik kurag sistematis, utk kepala yg dicari hanya ikterik sklera? tdk mencari lidah kotor, thorax,abd sistematis; penunjang 2 ok (DR, Tubex) dg interpretasi lengkap, dx typhoid dd demam berdarah dd demam rematik?; tx chloram tepat dosis, sediaan, frek,durasi, komunikasi ok, profesionalisme ok
STASION KARDIOVASKULER	untuk pemeriksaan penunjang kurang lengkap, diagnosis kurang lengkap, terapi kurang lengkap,
STASION KULIT	ax bs digali lagi terkait kebiasaan pasien yang bs diarahkan ke penyakit yang mungkin, px UKK bisa dilengkapi alat yang digunakan u pemeriksaan, deskripsi UKK belum lengkap, px penunjang menyebutkan banyak tapi semua salah, dx, terapi salah,
STASION MATA	"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. Px lengkap, tanpa cuci tangan WHO Dx : Peserta ujian menentukan diagnosis kerja konjungtivitis bakterial (sebaiknya tambahkan ODS akut/blefarokonjungtivitis akut bakterial) Diagnosis banding tambahkan ODS konjungtivitis akut viral, ODS konjungtivitis gonokokus Tx R/ Gentamycin tetes mata Fl I (S 4 d d Gtt II ODS) "
STASION MUSKULOSKELETAL	ok, lain kali bisa perhatikan pemberian pct dosis tinggi pada lansia.
STASION SISTEM NEUROLOGI	anamnesis penggalian faktor resiko kurang lengkap, px.fisik neurologis nervus VII dilengkapi untuk cara pengecapan rasa, dx.oke, tx.oke
STASION SISTEM RESPIRASI	px fisik tidak lengkap, dx derajat salah, farmakoterapi tidak lengkap (kurang obat), interpretasi rontgen yg penting juga tidak tepat,
STASION THT	cara px fisik saat persiapan posisi dll belum disampaikan, selain ab seharusnya pasien dapat apa lagi ya sehubungan dengan gejala yang dialami pasien,
STASION URINARIA	Ax: kurang terarah, karakteristik LUTS seperti hesistensi, urgensi saat BAK belum tergal. Dx: kurang lengkap.