

FEEDBACK OSCE KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER 6 TA 2020/2021

18711154 - SIROJUDDIN SABILI ZAIM MARZUKI

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	"px fisik: pada leher tidak hanya di inspeksi tetapi palpasi dan auskultasi benjolan. pada ekstremitas sebaiknya juga diperiksa tremor dan keringat. px penunjang bisa ditambahkan radiologi untuk benjolan di leher dx kurang lengkap. waktu habis, resep belum selesai. management waktu bisa lebih baik lagi kedepannya."
STASION GASTROINTESTINAL	DX kurang lengkap. Terapi kurang lengkap, sebaiknya kombinasikan.
STASION KARDIOVASKULER	Anamnesis lengkap. Pemeriksaan fisik kurang sistematis. Interpretasi pemeriksaan penunjang kurang. Diagnosis benar, DD benar 1. Terapi masih kurang sekali
STASION KULIT	Ax : sdh cukup baik. Px : pemeriksaan kulit menggunakan alata apa aja yes mas? Deskripsi UKK : Pada bibir sebelah kanan tampak adanya erosi vesikel dengan pus dan ada beberapa bagian yg mengering membentuk krustosa, di bagian hidung tampak eritem --> yakin ada pus dan erosinya mas pd kasus ini di gambaran UKKnya?. Penunjang : oke. Dx : benar. DD : benar. Tx : 1 obat sudah benar. pertimbangkan utk diberikan antipruritus yaa mas.
STASION MATA	prosedur melakukan px segmen anterior kurang lengkap (ada bagian yg belum diperiksa), prosedur melakuakn px visus tidak tepat, untuk DX dan DD salah (selain itu juga kurang lengkap, harus disertai causa (cth: viral/bakterial/alergi, dsb), onset (akut/kronik), dan lokasi mata yg terkena. tx benar baru satu, yg lain tidak tepat (kenapa diberi antibiotik? kan tidak ada infeksi), edukasi tidak maksimal karena dx salah
STASION MUSKULOSKELETAL	inspeksi status lokalis belum ya...Px. penglihatan dgn snellen chart ya...hanya menyebutkan 1 DD
STASION SISTEM NEUROLOGI	anamnesis sudah lengkap tergalil tapi kurang tajam di RPS, terutama untuk membedakan dengan dd lainnya, Ax terlalu lama ya mas// ic kurang lengkap, tidak cuci tangan, macam px neurologisnya sudah baik, hanya cara pemeriksaan yang diminta belum bisa dijelaskan// dx-dd terbalik// tatalaksana awal belum sempat, waktu habis
STASION SISTEM RESPIRASI	anamnesis lgkp, px.fisik dilengkapi ya.. px.penunjang interpretasinya dilengkapi, dx. dilengkapi, terapi dilengkapi yaa..
STASION THT	Anamnesis cukup. Px fisik mulai dari cuci tangan, vital sign jangan lupa, persiapan posisi pasien. Dx kerja dan DD terbalik. Pernah minum pseudoefedrin ndak dek? hati-hati dosisnya, jangan langsung dimaksimalkan..risiko efek samping, takikardi dll justru bisa membuat pasien tidak nyaman. start dari dosis 30mg 3x1 biasanya sudah cukup membantu..
STASION URINARIA	interpretasi px darah rutin belum dilakukan, dx nya kalo hanya isk kurang spesifik lokasinya dimana? terapinya kurang analgetiknya