

FEEDBACK OSCE KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER 6 TA 2020/2021

18711156 - CHAESHA GYANOVLIA

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	Anamnesis baik, lengkap menggali keluhan utama dengan baik. Pemeriksaan fisik tidak runtut/tidak sistematis/lompat-lompat. Belum menginterpretasikan hasil pemeriksaan darah rutin. Untuk terapinya Glibenklamid dosisnya sekali sehari ya, bukan 3 kali sehari. Edukasi terkait terapinya jadi kurang tepat karena resepnya tidak tepat. Glibenklamid 3 kali sehari berpotensi menyebabkan hipoglikemi.
STASION GASTROINTESTINAL	px fisik, tdk melakkan secara sistematis: habis kepala, kaki, perut, thorak, perut yang diperiksa hanya inspeksi, baru px KU dan VS (belajar lagi idealnya pemeriksaan fisik yang baik dan benar ya), penunjang benar 1, dx tertukar dengan DD, terapi benar 2
STASION KARDIOVASKULER	Anamnesis lengkap. Pemeriksaan fisisk kurang sistematis. Pemeriksaan penunjang hanya menyebutkan 1. Diagnosis belum tepat, DD benar 1. Tatalaksana kurang lengkap dan dosis tidak tepat
STASION KULIT	Ax : hal yg memperberat keluhan dan meringankan keluhan jangan lupa utk digali ya. Px fisik : jangan lupa persiapkan alat yg digunakan untuk pemeriksaan kulit apa aja yaa. Deskripsi UKK : Di sekitar mulut ditemukan krusta yg menyebar berwarna kuning kecoklatan dan juga ditemukan 1 krusta disekitar hidung. Penunjang : benar. Dx : benar. DD : benar. Tx : belum sesuai, cek kembali untuk tatalaksana yg direkomendasikan utama yaa utk kasus ini.
STASION MATA	Dx sudah tepat, sayang DD dan tatalaksana masih salah
STASION MUSKULOSKELETAL	px penunjang tdk sesuai, diagnosis tdak sesuai, terapi kurang adekuat untuk nyeri,
STASION SISTEM NEUROLOGI	pemeriksaan fisik kurang lengkap (tidak melakukan pemeriksaan n VIII, telinga (pasien mengeluhkan keluhan telinga ya jadi seharusnya diperiksa), dx dd oke, terapi tidak tepat (menyebutkan prednison dan flunarizine saja)
STASION SISTEM RESPIRASI	anamnesis lengkap, px.fisiknya yg sistematis dan berurutan ya, pemeriksaan penunjang dilengkapi dn interpretasi diperbaiki. dx diperbaiki, terapi dipelajari lagi ya
STASION THT	Anamnesis : hati-hati menyimpulkan informasi dari pasien, pasien bilang tidak tahu jangan disimpulkan tidak pernah/tidak ada. Perhatikan juga diksi & kelengkapan pertanyaan dalam menggali informasi, supaya pasien paham yang kamu maksud. Px fisik : jelaskan prosedur dari awal dek. cuci tangan, pasang head lamp/senter, posisi pasien? px hidung kurang inspeksi palpasi, px telinga? Batasan suhu demam berapa? apakah perlu parasetamol pada kasus ini? Pernah minum pseudoefedrin ndak dek? hati-hati dosisnya, jangan langsung dimaksimalkan, start dosis rendah saja.. risiko efek samping, takikardi dll justru bisa membuat pasien tidak nyaman.
STASION URINARIA	gejala lain terkait problem saluran kencing bisa lebih digali, riwayat penyakit saluran kencing bisa digali. jangan lupa cuci tangan, px fisik regio flank masih kurang, ada prosedur px fisik untuk tahu etiologinya tapi tidak dilakukan. belum di diagnosis. dirujuk tidak?