

FEEDBACK OSCE KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER 6 TA 2020/2021

18711167 - ELYZA NURULITA SYARI

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	overall bagus, lengkap
STASION GASTROINTESTINAL	belum cuci tangan who, belum px thorax
STASION KARDIOVASKULER	Anamnesa sudah lengkap, cuci tangan +, pemfis tidak menanyakan pemfis yg urut, thorax dr Auskultasi, Perkusi tanpa format IPPA, abdomen tidak nanya, pemeriksaan EKG hanya baca ST elevasi di 2,3,avf aja tidak menyampaikan interpretasi, Minta biomarker jantung (mgkn maksudnya enzim Jtg) menyebut interpretasi. Dx awalnya menyebut STEMI saja.. dd NSTEMI dan UAP. Terapi tidak menyebutkan semua item hanya tirah baring, Aspilet sublingual (?) dan CPG aja, IC +
STASION KULIT	Jangan lupa cuci tangan, ada px fisik kusus pada kasus. penulisan resep masih kurang. lebih teliti masih ada yang terlewat.
STASION MATA	ax belum menggali fakt risiko detail; px fisik terkean ragu2 utk segmen anterior, penyebutan urutan organ px sebaiknya urut dari luar ke dalam--> krn nggak urut, COA tdk disebutkan, reflek iris? bukan refleks pupil?; dx hordeolum internum dd kalazion dd blefaritis, tx : oxitetrasiklin oint 1%, eritro 500 mg 4 dd 1, edukasi belum lengkap, prof : belum cuci tangan, blm berdoa,
STASION MUSKULOSKELETAL	lokalis tidak lengkap, interpretasi screening geriatri salah, interpretasi penunjang kurang lengkap, obat tidak lengkap, sigantura salah
STASION SISTEM NEUROLOGI	anamnesis yg lengkap trkait riwayat pnyakit dahulu, px.neurologis dipelajari lebih lanjut cara pemeriksaannya, dx.oke, tx. mengapa diberikan alteplase/warfarin?
STASION SISTEM RESPIRASI	Anamnesis sudah cukup baik, gali lebih dalam karakteristik keluan utama pasien (yang memperberat, meringankan, sesaknya seperti apa), tanyakan pertanyaan untuk menyingkirkan DD, gali kondisi lingkungan yang berkaitan dengan faktor resiko keluhan pasien; pemeriksaan fisik kurang lengkap, tidak melakukan cuci tangan, pemeriksaan leher, abdomen dan ekstremitas; Pemeriksaan penunjang tepat, interpretasi x-ray kurang tepat; Diagnosis kerja tidak tepat, menyebutkan diagnosis kerja sebagai diagnosis banding; Tatalaksana hanya 2 yang tepat.
STASION THT	PS cerita pernah alami keluhan sama, namun kurang digali, kebiasaan sdh digali, faktor memperingan & memperberat kurang digali; px status lokalis hanya otoskopi, tdk dilakukan rhinoskopi dan orofaring; Dx serumen prop, DD otitis media eksterna (???) & otitis media akut perforasi (???); resep antibiotika & NaCl (karena awalnya diagnosis kerja adalah OMA) sbnrnya saline boleh tapi setelah serumenolitik; edukasi tdk sesuai karena obat yang diberikan tetap NaCl dan ofloxacin, tdk menyampaikan jdwl kontrol dan pengobatan sampai kapan

STASION URINARIA

Ax : baik. Px : oke. Penunjang : oke. Dx : pyelonefritis e.c bakteri --> diperbaiki lagi yaa Dxnya. Terapi : Na Diklo dan Pct. --> pctnya buat apa non? ada demam ndak pasiennya dr hasil vital sign tadi? kalo buat nyeri kan udh dikasi na diko juga tuuh yaa.. Pertimbangkan juga pemberian terapi kausatifnya..