

**FEEDBACK OSCE KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER 6 TA 2020/2021**

18711176 - AGIL FERDIANSYAH AHMAD

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STASION ENDOKRIN	"px fisik: auskultasi sebaiknya ditambahkan pada benjolan untuk menilai bruit. diagnosa sebutkan kondisi klinisnya juga. lain-lain sudah baik"
STASION GASTROINTESTINAL	Diagnosis kurang lengkap. DD benar. Terapi kurang lengkap.
STASION KARDIOVASKULER	edukasi dan terapi minimal
STASION KULIT	Sdh cukup baik, Ax blm menanyakan kebiasaan sosial dan rwyt pengobatan, px fisik baik hanya tdk menggunakan lup, sdh melakukan px vital sign. Px penunjang jangan lupa didiamkan dl ya. Dx benar, DD salah, Tx disesuaikan dengan derajatnya & jg lama pengobatan
STASION MATA	"AX yang sudah ditanyakan: Mata kiri bintitan, 4 hari yang lalu, nyeri terus menerus, yang meringankan kompres hangat. RPD Sering bintitan namun hanya kecil, Ax yang belum ditanyakan : kelopak mata kiri merah, mengganjal, tidak ada penurunan penglihatan. Pasien sering mengucek mata karena terasa gatal. skala nyeri 7, yang memperberat saat menunduk, saat sujud ketika sholat. ebiasaan : Olahraga seminggu sekali (jalan/lari-lari kecil sekitar rumah), Beberapa bulan terakhir ganti merk make up. 1 minggu yang lalu kakak menikah. Dirias dengan make up salon. Membersihkan bekas riasan hanya dengan air. Px : Pemeriksaan visus dan status lokalis: Mencuci tangan secara WHO, Menyebutkan prosedur pemeriksaan visus tidak lengkap yaitu Meminta pasien berdiri pada jarak 5-6 meter dari kartu snelen, Memeriksa satu per satu mata kanan dan kiri dengan cara menutup mata dengan telapak tangan pada mata yang tidak diperiksa, Visus pasien pada baris terakhir yang dapat dibaca. Menyebutkan prosedur pemeriksaan segmen anterior yaitu menggunakan lensa binokuler, memeriksa mata kanan dan kiri dari luar ke dalam. Tambahkan Memastikan pasien tidak menggunakan kaca mata/kontak lensa, Mata yang diperiksa diminta membaca huruf pada kartu snelen dari mulai atas ke bawah sampai pada barisan huruf yang tidak jelas terbaca.  Dx : Diagnosis kerja sudah benar yaitu OS Hordeolum eksternum, Diagnosis banding benar 1 yaitu OS Hordeolum internum. Bisa di tambahkan DD Chalazion  Tatalaksana farmakoterapi : topical : Oxytetrasiklin atau kloramfenikol salep mata setiap 8 jam, jika kloramfenikol tetes mata sebanyak 1 tetes tiap 2 jam (IDI, 2014). antibiotic sistemik : bisa diberikan eritromisin 500 mg atau dikloksasilin 4 kali sehari selama 3 hari (IDI, 2014). Bisa diberikan terapi simptomatik analgetik : asam mefenamat, ibuprofen diminum bila perlu "

STASION MUSKULOSKELETAL	Px. tajam penglihatan dgn Snellen Chart ya Dek...pendengaran belum diperiksa ya...1 DD tidak tepat...apakah perlu 2 obat spt ya Agil tuliskan ?
STASION SISTEM NEUROLOGI	Anamnesis sudah sebagian besar baik, hanya kurang tajam di RPS// px fisik baik// dx dan dd terbalik// tatalaksana awal kurang lengkap, sebaiknya terkait dengan penanganan hemodinamiknya ya mas// waktu habis
STASION SISTEM RESPIRASI	diagnosis salah, dd juga tidak tepat, tx tidak memberikan antibiotik
STASION THT	ax lumayan, px hanya telinga saja, Dx sesuai, tx hanya tindakan pengeluaran saja tanpa pelunak., edukasi jadinya kurang lengkap
STASION URINARIA	px fisik harusnya tetap menyebutkan cuci tangan who, interpretasi px darah rutin belum dilakukan, lain kali itu baca soal dengan teliti ya-kalo diminta itu ya dikerjakan agar nilainya ga jelek, terapinya kurang analgetiknya