

FEEDBACK OSCE KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER 6 TA 2020/2021

18711178 - JERRIULLAH

STATION	FEEDBACK
STASION ENDOKRIN	keseluruhan sudah baik
STASION GASTROINTESTINAL	Anamnesis kurang lengkap. Pemeriksaan fisik kurang sistematis. DX kurang lengkap. Terapi kurang lengkap
STASION KARDIOVASKULER	pemeriksaan fisik hanya batas2 jantung, status lokalis
STASION KULIT	Sdh cukup baik, Ax blm menanyakan kebiasaan sosial dan rwyt pengobatan, px fisik tdk cuci tangan, tdk menggunakan lup, tdk melakukan px vital sign.Px KOH jangan lupa didiamkan dl ya. Dx benar, DD benar 1, Tx lama pengobatan, yg belum sesuai
STASION MATA	<p>"AX : Mata kiri bintitan, 4 hari yang lalu, nyeri terus menerus, mengganjal, nyeri, gata, lPasien sering mengucek mata karena terasa gatal, . yang meringankan kompres hangat. RPD Sering bintitan namun hanya kecil,</p> <p>Ax yang belum ditanyakan : kelopak mata kiri merah, tidak ada penurunan penglihatan, skala nyeri 7, yang memperberat saat menunduk, saat sujud ketika sholat. kebiasaan : 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.</p> <p>Px : sebaiknya cuci tangan WHO sebelum pemeriksaan. Prosedur px visus kurang lengkap yaitu memastikan pasien tidak menggunakan kaca mata/kontak lensa. Menyebutkan prosedur pemeriksaan segmen anterior yaitu menggunakan lensa binokuler, memeriksa mata kanan dan kiri dari luar ke dalam.</p> <p>Dx : Diagnosis kerja yaitu OS Hordeolum eksternum, Diagnosis banding yaitu OS Hordeolum internum dan Chalazion</p> <p>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 "</p>
STASION MUSKULOSKELETAL	interpretasi X-Ray kurang tepat ya....1 DD tidak tepat
STASION SISTEM NEUROLOGI	anamnesis sudah baik hanya kurang menggali terkait kemungkinan dd yang lainnya, RPD, RPK, kebiasaan sudah ditanyakan// pilihan px neurologis baik, hanya penjelasan interpretasi reflek mendel salah// dx-dd baik// tatalaksana awal sudah baik tetapi hanya kurang lengkap
STASION SISTEM RESPIRASI	interpretasi foto thorak tidak benar, diagnosis salah, dd tidak tepat, tx tidak tepat: dekongestan bukan obat sesak lho..
STASION THT	ax dan px lengkap, DX sesuai, Tx cukup , edukasi sedikit terpotong tapi cukup

STASION URINARIA

px fisik harusnya tetap menyebutkan cuci tangan who dan antropometri, terapinya kurang analgetiknya