

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETRAMPILAN MEDIK DARING SEMESTER TA 2020/2021**

18711136 - GHINA ANNISA MUSTHAFA

STATION	FEEDBACK
STASION NEUROLOGI	<p>AX yang sudah ditanyakan: kelemahan anggota gerak kanan, sejak 6 jam yang lalu, Kaki dan tangan kanan, Dirasakan terus menerus, Pasien merasa kelemahan anggota gerak kanan saat akan berangkat bekerja, wajah perot sejak 36 jam yang lalu. Keluhan disertai wajah kiri perot dan bicara pelo. mual (-), muntah (-), nyeri kepala (-), pusing (-).Usaha yang dilakukan Istirahat. Ada riwayat hipertensi, penyakit jantung, tidak ada sakit gula, tidak ada riwayat mondok di RS. Bapak stroke (+). Perokok(6 batang perhari). Ax yang belum ditanyakan : Keluhan juga disertai kesulitan makan dan tersedak. Keluhan lain: demam (-),. PX : Peserta ujian mengusulkan 2 aspek pemeriksaan fisik dan neurologis berikut dengan benar meliputi : Dapat menyebutkan pemeriksaan fisik yang relevan minimal KU, kesadaran dan tanda vital. Mhs dapat Melakukan pemeriksaan 4 pemeriksaan neurologis yang relevan: (Pemeriksaan N.VII , Pemeriksaan reflek patologis (wajib), Pemeriksaan reflek fisiologis, Pemeriksaan sensibilitas, DAN dapat menjelaskan dengan benar dan runtut cara 1 pemeriksaan neurologis (dan hasilnya) yang diminta penguji. Tambahkan pemeriksaan N XII. . DX Peserta ujian dapat menetapkan diagnosa dan 1 diagnosis banding secara tepat : Diagnosa : Stroke Iskemik. Diagnosa Banding: Stroke hemorragi, TIA. . TX Peserta ujian dapat menyebutkan 4-5 tatalaksana awal berikut :Memberikan oksigen, Rujuk segera untuk dilakukan pemeriksaan CT Scan dan tatalaksana lanjutan. Tambahkan Memposisikan badan dan kepala lebih tinggi (head-and-trunk up) 20-30 derajat, Memantau irama jantung, Memasang cairan infus kristaloid (salin normal atau ringer laktat) 500 ml/12 jam. .</p>
STASION URINARIA	tdk cuci tangan pemeriksaan, px abdomen yang runtut harusnya IA perksui baru palpasi ya, dx tidak lengkap,