

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

18711141 - KHAIRUNNISA

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Ax : sdh baik. Px : cek mulut (misal lidah kotor? dll) --> ditanyakan setelah selesai mengusulkan px penunjang. Penunjang : darah rutin dan IgM HAV. Dx : DD : hep. A da, hep. B --> perbaiki 1 DDnya yaa.. Tx : pct 500mg max 4x1 jika demam. dompe 10mg 1x1. amox 500mg 2x1 --> perhatikan kembali frekuensi pemberian domperidonnya ya. Buka lagi yaa bagaimana yg benar memberikan terapi amoxnya.
STASION KARDIOVASKULER	penggalan RPS cukup baik, tetapi belum menanyakan terkiat kemungkinan nyeri yg menjalar, terminologi hipertensi dan obesitas sebaiknya menggunakan bahasa yg dipahami pasien// px fisik tidak lengkap ekstremitas belum, ctr, tapi kemungkinan hasilnya tidak mengarah pada penyakit// pilihan px penunjang baik, tapi interpretasi hanya sebagian kecil yang sesuai// dx baik// tatalaksana secara umum sudah baik, hanya kurang detail, misalkan oksigen berapa liter, dosis masing2 obat ada yg belum di sampaikan beserta cara pakainya// edukasi sebagian kecil saja yang baru tersampaikan//
STASION KULIT	perhatikan kembari UKK ya dek, pelajari kembali ukuran dari UKKnya, bula untuk diameter berapa ?. urutkan deskripsi UKK dari lokasi/regio, UKK primer, sekunder, dan keterangan. pilihan terapi blm tepat ya
STASION MUSKULOSKELETAL	dpelajari untuk penunjang yg paling sesuai, supaya diagnosis juga sesuai dan terapi juga menjadi tepat..
STASION NEUROLOGI	Anamnesis kurang menggali perjalanan penyakit pasien dan keluhan-keluhan lain untuk mendukung diagnosis atau menyingkirkan DD; PF tidak lengkap, menyebutkan beberapa pemeriksaan namun tidak paham tujuan pemeriksaannya apa, pemeriksaan ketuk patela itu masuk pemeriksaan apa tujuannya untuk apa, pemeriksaan babinski untuk apa, tujuannya apa harus tau, jangan sampai melakukan pemeriksaan fisik hanya asal periksa tapi tidak tahu tujuannya. Selain itu pasien ini mengeluhkan kelemahan anggota gerak, harusnya dilakukan pemeriksaan apa yang paling relevan? Pelajari kembali pemeriksaan neurologis, jenis-jenisnya, cara pemeriksaannya dan pahami tujuannya; Diagnosis dan diagnosis banding tepat namun dasar diagnosis dari anamnesis dan PF yang dilakukan tidak kuat; Tatalaksana kurang lengkap, pelajari tatalaksana awal pasien dg stroke di layanan primer.
STASION RESPIRASI	PF lebih detail apa yang akan dinilai dan sistematis....DD kurang lengkap...farmakoterapi tidak lengkap....belajar lagi ya
STASION THT	Ax baik, px fisik status lokalis tidak memeriksa faring dan laring, dx sudah tepat, tx AB bisa dibaca lagi, amoxicilin 3x500 mg yaa, edukasi sudah baik