

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2020/2021

17711053 - MUHAMMAD ULIL ALBAB

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Ax : gali lbh lagi karakteristik diarenya ya, lain2 sudah baik. Px : kepala : bibir kering ga?. ekstremitas? akral dingin ga? --> dirunutkan lagi yaa px fisiknya. ingat head to toe dlu ya.. Dx : benar. DDnya diperhatikan yaa.. Tx : tetrasiklin 500mg 4dd1. --> diperhatikan usia pasien dengan sediaan obatnya yg diberikan yaa.. usia pasien 4 tahun belum semua anak usia segitu bisa meminum tablet apalagi kapsul, buat sediaan pulveres atau berikan dalam sediaan sirup. Pertimbangkan pemberian zinc yaa.
STASION INFEKSI	Anamnesis:kurang lengkap menggali RPS, RPD, RPK, dan riw. kebiasaan sosial pasie. Px. Fisik: px. thx blm diusulkan, px abd kurang lengkap dan tidak runtut. px. ext tidak dilakukan. Px. penunjang: oke. Dx:oke. DD: baru 1 dd yg tepat. Tx: baru menyebutkan terapi simptomatis yg tepat.
STASION MUSKULOSKELETAL	tatalaksana 'RICE' dan humeri yang diikat kebadan kurang tepat, pada penganganan kasus ini bisa menggunakan figure of eight atau sling arm, berikut jurnalnya https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4855803/ , kemudian ingat menggunakan mitela yang dibentuk seperti tas.
STASION NEUROLOGI	anamnesis memang harus prioritas, tapi harus bisa mencari informasi yang adekuat (kecelakaan tunggal dan kebiasaan minum alkohol?), pemeriksaan brachioradialis dilihat lagi caranya ya.. kimia darah yang penting pada kondisi emergency apa aja? terapi farmako masih kurang neuroprotektan, antibiotika dan analgetika.. diazepam ok sebenarnya utk emergency bila kejang.. tapi kalau dexa karena angka leukosit tinggi?? udah rencana konsul ke spesialis .. OK
STASION NON INFEKSI	Ax lengkap, Px fisik cukup runtut tapi kurang lengkap (tdk periksa atrofi papil lidah, ekstremitas), penunjang hanya menyebutkan 2 tapi interpretasi benar hanya 1 (anemia nomositik hiokromik, erosi gaster), dx ulkus gaster, Dx Ulkus peptikum dd GERD, Tx Fe sulfat s 1 dd 1 (dosis salah), lansoprazole 30 mg 3 dd I (salah dosis), edukasi lengkap
STASION PSIKIATRI	Anamnesis dan px psikiatri (bicara, kesesuaian mood dan afek, proses pikir) belum dinilai, Dx dan DD sudah tepat, terapi bisa dibaca lagi pemberian halloperidol, edukasi belum sempat disampaikan dengan lengkap krn waktu habis,
STASION RESUSITASI CAIRAN	persiapan alat sedikit krg lengkap, pemilihan vena kurang lengkap, lainnya sudah ok.