FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2020/2021

17711055 - I GEDE SURYA PERMANA

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Ax : oke. Px : dirunutkan lg yaa pxnya. stat generalisnya dlu baru stat lokalis yes jangan kebalik. Dx : Dehidrasi berat e.c kolera. DD : disetri basiler, amebiasis. Tx : oralit 10mg prn, tablet besi 1x1, vit C 1x1> terapi kausatifnya utk kasus ini apa donk?.
STASION INFEKSI	Anamnesis: kurang lengkap dalam menggali RPS dan riw. sosial kebiasaan pasien yg mungkin jadi faktor resiko. Px. fisik: tidak mengajukan px thorax, px abdomen kurang lengkap dan runtut,, ext juga blm dilakukan. Px. penunnjang: baru mengusulkan 2 pemeriksaan yg tepat. Dx: oke. DD: belum ada yg tepat. Tx: baru menyebutkan 1 terapi simtomatis yg tepat. kemudian memberikan antibiotik?
STASION MUSKULOSKELETAL	interpretasi kurang lengkap, sebutkan juga letak patahannya misal '1/3 mid'. pada penganganan kasus ini bisa menggunakan figure of eight atau sling arm, berikut jurnalnya https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4855803/
STASION NEUROLOGI	anamnesis lumayan lengkap, tapi jadi kelamaan, ttg kebiasaan minum alkohol malah belum tergali jadi harus bisa bertanya dengan cepat dan relevan dan akurat, pemeriksaan fisik kurag primary survey, head to toe harus mencari data yang relevan, bukan asal head to toe komunikasi udah ok
STASION NON INFEKSI	Ax lengkap tapi trlalu lama, px fisik tidak sistematis (tdk cuci tangan, px tanda anemia hanya conjungtiva dan pamr pucat, tdk ek atrofi papil lidah, kuku sendok), penunjang bisa sebtkan 3 tapi interpretasi benar hanya 2, dx ADB, Ulkus peptikum, tx tab fe Sulfat tapi dosis salah, Antasid dan ranitidn, tdk sempat edukasi
STASION PSIKIATRI	Pertanyaan terbuka bisa diperbanyak dalam anamnesis, pemeriksaan fisik belum diminta kpd penguji, px psikiatri (mood, afek, bicara, kesuaian mood dan afek, isi pikir, proses pikir, memori) bemum dinilai. Dx dan DD sudah tepat, terapi belum sesuai (berikan antidepressan/fluoxetin, setraline, amitriptilin, imipramin dan antipsikotik/risperidon, halloperidol, clorpromazine, colazapin utk ps), edukasi belum dilakukan karena waktu habis
STASION RESUSITASI CAIRAN	persiapan alat kurang lengkap, tidak menjelaskan prinsip sterilitas (cuci tangan dan pakai handscoen), perosedur pemasangan infus kurang lengkap, pemilihan vena (beserta alasannya) blm tepat, persiapan pasien kurang lengkap, perhitungan tpm (333 tpm) lain kali bisa gunakan faktor tetesan transfusi ya (15).