

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2020/2021

17711059 - VIA RUSTIANI

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Ax : sdh baik. Px : tanyakan juga bibirnya gimana? kering ndak? ekstremitas : akrak bagaimana?. Penunjang : selain darah rutin apa? kalau misal ada px yg disampaikan oleh penguji "tidak ada data" tolong pikirkan penunjang yg lainnya lagi yaa. yg disebut tdk ada data tadi berarti belum dihitung. Dx : benar. DD : DCA e.c parasit --> DD 1 lg apa?. Tx : cipro 500mg 2x1. zinc 20mg 1x1 tab 1/2. terapi drehidrasi --> mohon dicek lagi yaa terapi2nya dari jenis obat, dosis, Perhatikan usia anak dengan jenis sediaan obatnya yaa.
STASION INFEKSI	Anamnesis: kurang dalam saat menggali RPS, RPD, dan riw kebiasaan sosial pasien. Px. fisik: oke. Px. penunjang: baru 1 pemeriksaan yg tepat yg diajukan. Dx dan Dd: oke. Tx: resep kurang lengkap, dosis dan pemberian kurang tepat.
STASION MUSKULOSKELETAL	tata laksana bidai pada humeri, ice dan compress 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/
STASION NEUROLOGI	anamnesis lumayan lengkap, tapi jadi kelamaan, ttg kebiasaan minum alkohol malah belum tergali.. jadi harus bisa bertanya dengan cepat , relevan dan akurat, pemeriksaan fisik kurang primary survey, head to toe harus mencari data yang relevan, bukan asal head to toe.. pemeriksaan neuro lumayan ok.. dilihat lagi cara px babinsk,i ya, pada HCTS, hiperlusens atau hierdense?, baca lagi kriteria CKB dan CKS., utk farmako kurang analgetik dan antibiotik.. perhatikan hasil px darah rutin,lupa menanyakan nama pasien dari awal dan juga nama pengantar.. perbaiki lagi komunikasinya ya
STASION NON INFEKSI	Ax lengkap, Px fisik sudah mencari tanda2 anemia (atrofi papil, konj anemis, blm mencari kuku sendok), penunjang sudah memilih 3 dg interpretasi tepat, ADB ec ulkus gaster dd Anemia penyakit kronis ec ulkus gaster, tx Fe sulfat 325 (harsunya 300 mg) 1 dd I, Omeprazole 20 mg 2 dd I, ranitidin
STASION PSIKIATRI	Anamnesis sudah lengkap, px psikiatri masih kurang (bicara, memori, proses pikir belum dinilai), Dx Depresi berat dengan gejala psikotik (sering mendengar bisikan-bisikan), Terapi sudah baik, edukasi sudah baik. utk depresi berat boleh disarankan mondok, planing rujuk ke sp.KJ sudah tepat
STASION RESUSITASI CAIRAN	saat prosedur penyambungan infus kurang runtut, perhitungan tpm (333) lain kali bisa gunakan faktor tetesan transfusi (15), lainnya sudah ok