

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2020/2021

17711067 - YUSRIL BINTANG NURZAMAN

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Ax : digali lengkap karakteristik diarenya ya. Px : dirunutkan lg ya mas. Kepala : bibir kering jg dievaluasi ya, jangan hanya bibir pucat saja. Dx : sdh benar --> hati2 yaa dalam penentuan Dx yaa, perhatikan betul mana yang jd permasalahan utamanya, jangan sampai terbaillk menegakkan dxnya. DD : diperhatikan lg yaa yg betul2 sesuai mendekati. Tx : tetrasiklin 500mg 4dd1 pct --> pertimbangkan sediaan obat yg diberikan dengan usia pasien. penanganan dehidrasi. pertimbangkan oemberian obat dalam bentuk sediaan sirup atau puyer yaa, buat resepnya disesuaikan.
STASION INFEKSI	Anamnesis: kurang lengkap. kurang dalam menggali RPS, Riw. pengobatan, RPK, dan kebiasaan yg mungkin bisa menjadi faktor resiko penyakit tsb. Px. FISik: oke. Px. penunjang: oke. Dx: oke, DD baru bisa menyebutkan 1 diagnosis banding yg tepat. Tx: baru bisa menyebutkan 2 terapi simptomatis yg tepat, dan resep kurang tepat.
STASION MUSKULOSKELETAL	tatalaksana mengikat menggunakan mitela pada bahu kiri dan kanan agar badannya tegak sudah benar, istilahnya figure of eight, dan biasanya menggunakan alat khusus, walaupun menggunakan sling arm juga benar cuma diikat ke leher dan bahu sehat jangan bahu sisi sakit yang menyangga berikut jurnalnya https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4855803/
STASION NEUROLOGI	anamnesis memang harus prioritas, tapi harus bisa mencari informasi yang adekuat (kecelakaan tunggal dan kebiasaan minum alkohol?), GCS dipelajari lagi, terapi farmako masih kurang antibiotika dan analgetika..belum ada rencana rujukan ke spesialis? performa kesan nya kurang serius?
STASION NON INFEKSI	Ax lengkap, px fisik tdk menilai atrofi papil lidah, kuku sendok, palmar pucat, penunjang hanya darah rutin dg interpretasi anemia saja (tdk menyebutkan jenis anemia), tdk bisa menyebutkan penunjang lain, dx Ulkus gaster, tx fe sulfat benar dosis dan frek, Omeprazole fekuensi salh, komunikasi edukasi minim, sika profesional terkesan ragu2, terkesan tdk yakin dg tiap prosedur/tahap yg dipilih (kalau bingung malah ketawa2)
STASION PSIKIATRI	Anamnesis masih belum terarah, kandidat masih tampak kebingungan dalam mengumpulkan data pada anamnesis, px psikiatri (bicara, proses pikir, kesesuaian mood dan afek, memori, isi pikir) belum dilakukan, Dx dan DD sudah tepat, terapi pilihan antipsikotik belum tepat, edukasi belum dilakukan karena waktu habis
STASION RESUSITASI CAIRAN	prosedur pemasangan infus kurang runtut dan lengkap (terutama pada persiapan pasien, pemilihan vena), perhitungan tpm lain kali gunakan faktor tetesan transfusi (15).