

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2020/2021

17711074 - DIMAS AGUS CHOLILI

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	Ax : sdh baik. Px : Kepala : cek mata cekung cekung?, bibir kering ga?. Penunjang : Dx : lengkapi dxnya dengan derajat dehidrasi ya, cek data2 yg sdh didapatkan. DD : disentri, e.coli. Tx : tetrasiklin 500mg 4dd1 tablet. rehidrasi plan C.
STASION INFEKSI	Anamnesis: Kurang lengkap dalam menggali RPS, Riw. pengobatan, dan riw. sosial kebiasaan. riw. kebiasaan berhasil digali sebagian saat akhir saat edukasi. pasien. Px. fisik: oke. Px. penunjang: oke. Dx; Oke. DD: baru satu dd yg tepat disebutkan. Tx: Baru menyebutkan terapi simtomatis, tetapi resep kurang lengkap.
STASION MUSKULOSKELETAL	interpretasi kurang lengkap, sebutkan juga letak patahannya misal '1/3 mid'. tatalaksana menggunakan mitela dipasang dibadan menyilang dari bahu kiri ke pinggang kanan, dai bahu kanan ke pinggang kiri kurang tepat, nyeri sekali bila dipasang seperti itu. 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	Kebiasaan minum alkohol perlu di gali. Dx: CKS kurang tepat (CKB)
STASION NON INFEKSI	Ax lengkap, Px fisik sistematis tapi kurang lengkap(tanda anemia hanya kon anemis dan papil lidah atrofi), px penunjang menyebutkan 3 tapi interpretasi benar 2 (ulkus gaster --> harusnya gastritis erosif), Dx ADb ec ulkus gaster, ADb ec ulkus peptikum, tx Amox Claritromycin utk curiga h.pylori? Dosis Fe Sulfat tdk tepat, omeprazole benar, komunikasi edukasi kurang lengkap
STASION PSIKIATRI	anamnesis ok. pemeriksaan psikiatri sudah cukup bai, bbrp masih salah dalam menginterpretasikan. dx benar, dd hanya 1 yg benar. tx benar. edukasi sudah benar tp masih kurang menyarankan rawat inap dan proses rujuk Sp.KJ
STASION RESUSITASI CAIRAN	pemakaian infus set masih pakai ukuran makro bukan yg transfusi padahal kasusnya syok shg perhitungan tpm masih kurang tepat