## FEEDBACK OSCE SEMESTER VII TA 2021/2022

## 18711036 - MUHAMMAD FARID ADNAN

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	pemeriksaan thorax, abdomen, ekstremitas, dan status lokalis anus blm dilakukan, pemeriksaan penunjang hanya mengusulkan 1, terapi farmakologis hanya memberikan analgesik (sampe dobel pula, jangan diulangi lagi ya),
STASION INFEKSI	anamnesis kurang menggali ke arah penyakit//px. fisik tdk px abdomen, tdk px betis dan tidak interpretasi sama sekali//dx benar dd salah 1, tx antibiotik salah//pas anamnesis kdg diam lama
STASION MUSKULOSKELETAL	Pemeriksaan radiologis yang diminta masih pakai bahasa awam, belum sesuai kaidah medis, belum spesifik. Diagnosa belum spesifik secara anatomisnya. Pembidaian belum detail tata caranya. Jaringan internet mahasiswa kadang putus-putus. Belum melibatkan pasien sebagai subjek nya. Masih banyak menggunakan kata mungkin.
STASION NEUROLOGI	Ax : Perlu digali lagi lbh lanjut ya mas beberapa informasinya. Kurang penggalian keluhan lain yg menyertai keluhan utama apa saja. Hal yg meringankan dan memperberat keluhan apa. Pemeriksaan : Generalis> minimalis. jelaskan dengan lengkap dan sistematis ya mas. Lakukan head to toe ya. Neurologis : ini masih jadi PR ya mas, masih berantakan soalnya. Ingat prinsip px neurologis dilakukan dengan simetris pada kedua ekstremitas kanan dan kiri (berarti saat menjelaskan ditata yaa dilakukan pd ektremitas kanan dulu baru kiri begitu). Prosedurnya diperhatikan lg agar lbh mudah dan sesuai saat menjelaskan. Penunjang : Oke. Dx : sdh benar tapi belum lengkap. Sempurnakan lagi dxnya misal dengan menyertakan derajat penyakit, kausa, tipe penyakit, dll. Edukasi : Perlu sampaikan juga rencana tindak lanjutnya ini akan dikonsulkan/dirawat oleh dokter spesialis apa?(yg lbh berkompeten sesuai kasusnya).
STASION NON INFEKSI	Ax: cukup lengkap//PF:belum px thorax dan abdomen//PP: benar//Dx: hanya hiperkolesterol belum lengkap//Th. dosis simvastatin belum tepat//Edukasi:belum lengkap
STASION PSIKIATRI	Pemeriksaan psikiatri kurang lengkap, diagnosa kurang tepat (harusnya bipolar episode kini manik dg gejala psikotik), terapi haloperidol sudah baik namun lorazepam tidak relevan dengan kasus, boleh tambahkan mood stabilizer. komunikasi bisa latihan lagi agar lebih mahir
STASION RESUSITASI CAIRAN	Ax : kurang mengarah ke 1 dx, px fisik general hanya dilakukan mata dan CRT? darah rutin interpretasi hanya benar separuh, pemberian kebutuhan cairan tdk tepat, 3 tpm? dx tdk lengkap, edukasi : tdk lengkap dan spesifik u kasus, mau diberi antibiotik?