

FEEDBACK OSCE SEMESTER VII TA 2021/2022

18711075 - FEBIAWAN ISMUNANDAR

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	ax dan pf ok dx kerja oke, dd nya belajar lagi, terapi nonfarmako knapa tidak membahas tentang lifestyle, pola makan, kebutuhan cairan selain berendam air hangat dan pola duduk, obatnya oke anti nyeri dan antihemoroid tapi jenge apa mas, moso apoteker suruh tebak2 buah manggis sendiri?
STASION INFEKSI	Anamnesis kurang lengkap. Pemeriksaan fisik cukup. Pemeriksaan penunjang hanya menyebutkan 2 dgn interpretasi benar. DX dan DD benar. Terapi menyebutkan 2 dengan benar.
STASION MUSKULOSKELETAL	interpretasi RO masih kurang.
STASION NEUROLOGI	Di akhir anamnesis, jangan lupa membuat resume anamnesis untuk sekaligus konfirmasi ke pasien. Pasien tidak sadar kok mau diperiksa sensibilitas dan motorik aktif, gimana caranya? Penjelasan pemeriksaan refleksi fisiologis kurang lengkap, tidak memeriksa GCS dan refleksi patologis. Hanya merencanakan 2 pemeriksaan penunjang. Diagnosis banding salah, pasien GDS-nya 40 mg/dl lho, tanpa lateralisasi. Baca lagi teori tentang patogenesis TIA dan stroke serta kaitannya dengan manifestasi klinis pasien. Karena diagnosis salah ya otomatis perencanaan tatalaksana dan edukasi juga jadi salah.
STASION NON INFEKSI	Ax RPD? faktor pencetus keluhan? Pxfisik status lokalis belum diperiksa, status antropometri? Px penunjang OK Dx tekanan darah brpmasuk prehipertensi? kriteria dx sindrom metabolikapa y de? Tx terkait keluhan pasien bagaimna? Komunikasi menggali stres tidaklangsung apakah bapakmengalami stres karena pekerjaan? dapat dengan bagaimana kondisipekerjaan bapak? Profesionalisme kapan dimintakembali/rujuk?
STASION PSIKIATRI	cukup baik
STASION RESUSITASI CAIRAN	anamnesis kurang lengkap, px fisik kuran g lengkap, peungjang baru 2, dx utama kurang tepat, farmako cairan keliru cc nya,