

## FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711099 - ERLIANITA RACHMAWATI

STATION	FEEDBACK
IPM 3	termometer harus langsung menyentuh kulit, px hoffmen tromer itu diamati apanya?px babinski tidak hanya sekedar menggores, jangan hanya melakukan pemeriksaan ala kadarnya ya dik, harus dengan lege artis. jangan lupa baju pasien dikembalikan lagi
IPM 4	diagnosis belum menyebutkan syok...belum mnempatkan pada posisi syok. persiapan infus sudah baik tapi lama di insersi katater iv...nusuk bebrapaka kali. belum edukasi.
IPM 6	AX: belum menanyakan onset, sudah menanyakan stressor, sudah mengali perubahan kepribadian, saat mau memulai untuk memeriksa pasien manik seperti ini bisa di mulai dengan memberikan atensi perhatian dan sikap positif ke pasien sampai pemeriksa bisa masuk ke dunia pasienya baru bertanya (ikuti alur pikir pasien, namun tetap pegang kendali sehingga tidak terbawa arus), dalam menghadapi pasien manik seperti ini diperukan rasa manik juga dari pemeriksa, kalau terlalu pasif nanti akan terbawa oleh kondisi pasien dan tidak dapat mendapatkan informasi. Px psik: kesan umum, roman, sikap, tingkah laku, kesadaran, orientasi, proses pikir, mood, afek luas, gangguan persepsi, hubungan jiwa (kenapa mudah? itu sulit loo pasienya. Perhariam, tilikan. //Dx-dd: sesuai. TX:sesuai KIE: kenapa tidak perlu ranao padahal sudah menggu sosial lingkungan
IPM 7	Ax cukup baik, px lidah kotor & pembesaran hepar blm dicek, px penunjang, dx sdh benar, tx obat simtomatis jg diperlukan ya ..., utk siapa ditulidksn ys, komunikasi ckp baik
IPM 8	Ax: cukup baik, perlu penekanan pada pasien DM 1 tahun perlu digali kepatuhan minum obat, kontrol gula darah, gaya hidup; pemeriksaan fisik:perkusi dan auskultasi supraklavikular lokasinya tdk tepat, belum menilai fremitus taktil; teknik pengukuran lingkaran perut kurang tepat, usulan lab: jika terbatas 3 usulan, pilih yg paling relevan dg kondisi pasien (konfirmasi hsl ax dan px fisik), dlm kasus ini lbh relevan minta HbA1c drpd profil lipid, interpretasi nterpretasi hasil pemeriksaan penunjang tdk hanya sebutkan normal tidak ya, tp disimpulkan, misal hiperglikemia, anemia mikro/normositik normo/hipokromik, dislipidemia dll, diagnosis kurang lengkap hanya DM (perlu perhatian khusus karena pasien telah terdx DM 1 th sebelumnya), jenis anemia kurang lengkap, resepnya sulfas ferosus kok edukasinya sulfas atropin ya, edukasi kurang lengkap, waktu habis, perlu ditekankan perlunya kontrol terapi pada DM, pertimbangkan rujukan karena DM belum terkontrol, penyebab lemas, modifikasi diet pada kasus pasien.