

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711120 - MAHROJA T. AR'RACHMAN

STATION	FEEDBACK
IPM 2	anamnesis: penyerta seperti demam belum ditanyakan, BAB sudah tapi flatus belum ditanyakan /PF: melewati toraks meskipun normal (?), abdomen dan perasat app sudah, sudah RT / Penunjang: ro abdomen belum bisa interpretasi (hiperlusen artinya apa ?)/ dx peritonitis dan dd ileus parolitik dan ileus obstruktif/ tidak sempat edukasi
IPM 3	Alhamdulillah sudah cukup baik dan sistematis, belajar lagi tentang pemeriksaan GCS yaa.. dan sebaiknya dalam melakukan pemeriksaan neurologis lebih smooth and gentle lagi nggih dek..
IPM 4	sesuai dengan masukan dari feedback sebelumnya tentang banyaknya udara dalam selang infus. sebaiknya urutan pemasangan infus: dikunci dulu -> menusukkan ke cairan infus -> isi chamber ->alirkan untuk menghilangkan udara-> bila tidak urut maka banyak udara dalam infus set. lain-lain sudah baik.
IPM 8	Ax: kurang maksimal kurang dalam menggali fundamental 4 dan sacred 7, pertanyaan kebanyakan bersifat interogatif, pasien Dm sudah setahun perlu penggalian kontrol gula darah, pengobatan, gaya hidup, px fisik: inspeksi mata hanya 1 sisi, leher tdk diperiksa, suara jantung dengan bell y, nadi dan RR peristaltik usus harus sambil lihat jam, perkusi/auskultasi thoraks kurang baik, dimulai dari supraclavicular ya (apex pulmo) bandingkan kanan-kiri, abdomen kurang legeartis, tdk cuci tangan setelah periksa, kanan-kiri, usulan lab: interpretasi kurang tepat tidak hanya naik-turun tetapi disimpulkan, misal hiperglikemia, anemia mikro/normositik normo/hipokromik, dislipidemia dll, diagnosis kurang lengkap (perlu perhatian khusus karena pasien telah terdx DM 1 th sebelumnya), jenis anemia blm lengkap, belum edukasi, resep: jumlah obat tdk ditulis, glimepiride bs diawali dengan dosis 2 mg saja dulu krn sdh kombi dg metformin