

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711198 - DIANA TAZRIQA

STATION	FEEDBACK
IPM 2	Anamnesis dan px fisik sistematis. DD kurang. Tidak melakukan interpretasi hasil px penunjang, edukasi kurang.. Trus pasiennya pulang atau mondok?
IPM 3	hati-hati menentukan letak lesi di CT Scan antara kanan dan kiri.
IPM 6	Ax : Ok sip sudah cukup tergali yaa Px Psikiatri : kesan umum ok kesadaran ok orientasi ok bentuk pikir ok isi pikir kurang tepat progres pikir kurang tepat sikap kurang tepat tingkah laku kurang tepat insight ok ggg persepsi ok lain lain belajar lagi ya dek DX dan DD : DX OK DD tepat 1 walau kurang lengkap ya dek dd yang benarnya TX : valproatnya ok tapi kenapa diberikan fluoxetine dek?? lebih tepat diberikan antipsikotik ya dek yuk belajar lagi....Komunikasi : belum lengkap karena waktu habis yaa seharusnya bisa disampaikan juga untuk ranap yaaa Profesionalisme : cukup
IPM 7	penggalan identitas sudah baik/ sudah menggali onset demam, karakteristik kemunculan demam, frekuensi demam, waktu demam, pusing, mual/muntah, nyeri sendi/kaki, pengobatan, efek obatnya, RPD serupa, pengobatannya, penyakit DM/HT=apakah relevan dengan kasus?, RPD keluarga, riwayat makan diluar, jenis makanan, volume minum, BAK yg seperti apa yg diinginkan untuk menyingkirkan DD, BAB oke, ruam di kulit/ ic kurang lengkap, sudah cuci tangan, menilai ku kok tampak sadar harusnya tampak sakit ringa sedang atau berat, kesedaran, VS baik, px mata, mulut baik, teknik px torak sudah baik, hanya px batas jantung kurang relevan, dan cek lagi buku medik, yang dinilai saat osce adalah yg dilakukan bukan yang disampaikan ya mb. px abdomen sudah runtut, hanya kembali lagi tidak cek organomegali/ pilihan px penunjang sudah baik, interpretasi baik/ dx baik/ pilihan obat kausatif benar hanya dosis dan frekuensi pemberian belum benar, resep parasetamol belum selesai/ biasakan cuci tangan setelah pemeriksaan
IPM 8	ax: bisa dieksplorasi lagi keluhan lain yang terkait keluhan utama.. misal yg menyertai lemas kira2 ada apa lagi,, bs digali.. apa mudah ngantuk/mudah lelah..jangan lupa bs ditanamkan riwayat makan/minumnya, aktivitas, merokok/tidak, dsb.. kemudian JANGAN LUPA INFORMED CONSENT sbelum melakukan tindakan.. PX : untuk pemeriksaan thorax jangan lupa cek jantung dan paru ya, jangan cuma cek paru.. px penunjang : belajar intepretasi hasil px penunjang jangan hanya mengatakan hasil meningkat/menurun... misal mengatakan ad penurunan HB disebutnya apa ??? jika hb nurun, mcv normal, mch normal disebutnya apa ? jangan hanya bilang normal, naik atau turun. kemudian untuk nilai gds gdp naik disebut apa? hbA1c 8 intepretasi apa? jangan cm bilang naik atau turun saja ya.. Dx: dx nya sdah sesuai namun bisa cb dilengkapi lagi terutama untuk dx penyerta nya apakah bs dilengkapi lagi.. tx : untuk terapi apakah menggunakan 2 macam obat atau satu macam saja... tolong pelajari lagi tentang dosis, sediaan, dan frekuensi pemberian obat yang tepat.. baca lagi guideline terapinya ya.. edukasi bisa tolong lebih dilengkapi lagi,,, edukasi menggunakan bahasa awam yang mudah dipahami oleh pasien..