

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711007 - NOORMA SHABRINA FARRASINTYA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	kurang pemeriksaan HbA1C, pengobatan obesits dengan orlistat tidak diberikan dan dosis simvastatn yang salah
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	diagnosa kurang tepat, pembacaan rongent kurang tepat
IPM 3 MLBM	karena masih perdarahan, harusnya kamu yg menghentikan perdarahan dengan menekannya pake kassa steril-jangan nyuruh pasien melakukan sendiri kan mereka gak paham cara yg benar gimana, belum menutup luka, belum edukasi
IPM 4 PSIKIATR	AX : keluhan penyerta jangan hanya tanya leher pegal ya dek, bisa tanyakan juga apakah berdebar-debar keringart dingin dll ya dek dan rpd jangan lupa tanyakan riwayat obat2an yaa dek Brina..tapi lain lain OK PX PSIKIATRI : kesan umum ok sikap ok orientasi ok bentuk pikir ok progres pikir ok isi pikir ok afek ok mood ok persepsi ok tilikan ok tingkah laku ok hubungan jiwa ok secara umum ok dek hanya kurang sampaikan kesadaran dan apalagi hayo untuk 12 pemeriksaan psikiatri dek? DX dan DD : DX Ok DD tepat 1 ya dek Alhamdulillah setelah meralat jadi benar ya dek semangat selalu dek Brina..
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	Ax: cukup ; Px Fisik:cukup; Px Penunjang: interpretasi Ro kurang tepat; Dx dan DD: ok; Terapi: cukup
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	Pemeriksaan kok tiba tiba langsung Tekanan darah ? // Pemeriksaan head to toe yang relevan sudah dilakukan // Pemeriksaan Abdomen sudah dilakukan namun setelah inspeksi kok langsung palpasi, hayo dilakukan yang runtut dan sistematis ya mbak // Diagnosis kurang lengkap // Teknik pemasangan NGT sudah OK //
IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	interpretasi GCS belum benar, pemeriksaan neurologis sebaiknya bilateral tidak hanya 1 sisi saja, dx kerja terbalik dengan DD
IPM 8 NEURO 2	Anamnesis: RPS cukup bisa menggali kronologi, gejala gangguan BAK, mati rasa; RPD, RPK, RPSosek kebiasaan tidak digali, Px: VS=ok, status generalis: ok, pemeriksaan neurologis yang dilakukan= refleks fisiologis; ok, refleks patologis: ok, meningeal sign (tdk relevan pada masalah pasien); dx yang diajukan (cedera vertebra---kurang tepat ya,), DDnya HNP tdk tepat ya, baca lagi ya dhek,kejadian akut, apa yang paling mungkin, sesuai dengan hasil pemeriksaan dan kronologi kejadian apsien
IPM 9 INTEGUMENTUM	Ax : sdh baik. Px : oke. Deskripsi UKK : Pada dada terdapat patch dan makula hipopigmentasi multiple tersebar dengan skuama diatasnya berbatas tegas. Penunjang : benar. Dx : benar. Tx : ga perlu sampai 3x sehari yaa utk obat oralnya mba. sekalian disesuaikan jumlah obatnyaa, ini diberikan terapinya sampai berapa lama mba? hanya cm 5 hari? coba cek lg yaa.