

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711012 - ABEL SANGGRA PUTRIAN

STATION	FEEDBACK
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	kurang lengkap dalam anamnesis terkait faktor risiko kebiasaan, dan kurang sistematis dalam meminta data pemeriksaan fisik, kurang satu pemeriksaan peunjang yaitu HBA1C, edukasi sudah bagus
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	diagnosa banding kelri, pembacaan rongent kurang tepat
IPM 3 MLBM	ok
IPM 4 PSIKIATR	AX : sip secara umum ok dek abel tingkatkan yaaa PX PSIKIATRI : kesan umum ok kesadaran ok orientasi ok isi pikir ok perhatian ok insight ok bentuk pikir ok gangguan persepsi ok afek ok mood ok tapi ini belum 12 ya dek semangat lagi belajarnya yaa DX dan DD : DX ok DD dd tepat 1 ya dek semangat selalu dek
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	Ax: keluhan lain (jari jadi sulit digerakkan pastikan karena nyeri atau kaku?) ; Px Fisik:cukup; Px Penunjang: interpretasi Ro tidak tepat; Dx dan DD: ok; Terapi: cukup
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	Pemeriksaan fisik kok langsung mata cekung dan turgor kulit ? // Pemeriksaan abdomen tidak runtut, harusnya IAPP mbak, belajar lagi ya mbak // Bising usus melemah atau meningkat ? maksudnya bagaimana ya mbak ? Apakah maksudnya menurun ? // Pemeriksaan fisik sebaiknya yang sistematis dan runtut ya mbak // Diagnosis kurang lengkap ya mbak // Teknik Pemasangan NGT sudah OK
IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	Tanyakan juga RPK apakah ada stroke, dm, HT, pemeriksaan interpretasi GCS bagian motorik kurang tepat (tadi pasien hanya mampu mengangkat lengan kanan saja, bagaimana dengan lengan kirinya? apakah benar skornya 6?) saat melakukan px meningeal sign sebaiknya tanpa alas bantal di kepala ya, rujuk pasien jika perlu
IPM 8 NEURO 2	Anamnesis: RPS cukup bisa menggali kronologi tetapi gejala penyerta yang relevan tidak digali, anamnesis sistem tdk digali cari apa saja yang mungkin terganggu pada pasien dengan kelemahan kedua tungkai, riwayat jatuh terduduk, kedua tungkai tdk bisa merasakan apa2, RPD, RPK, RPSosek tidak digali, Px: VS=ok, GCS pada pasien yang bisa dianamnesis apakah perlu diperiksa rinci lagi? status generalis tidak dilakukan (pada semua kasus tetap dilakukan semuanya) pemeriksaan neurologis yang dilakukan= sensorik (pasien diminta menutup mata ya---cek juga modalitas proprioseptif), motorik (seharusnya dilanjutkan tonus dan trofi otot), provokasi nyeri (tdk sesuai masalah pasien--pasien tdk mengeluh nyeri, yang dikeluhkan terutama kelemahan tungkainya), sensorik (taktil dan suhu), refleks fisiologis refleks patologis, dx yang diajukan tidak seusa ya, dari mana asalnya sindrom piriformis dan HNP, baca lagi ya dhek,kejadian akut, apa yang paling mungkin, sesuai dengan hasil pemeriksaan dan kronologi kejadian apsien

IPM 9 INTEGUMENTUM

Ax : sudah baik. Deskripsi UKK : di bag dada tampak makula dan patch hipopigmentasi multiple tersebar dengan ukuran bervariasi. Penunjang : benar. Dx : benar. Tx : benar.