

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711076 - MITSQU GHALIZHA ABDANSYAKUR

STATION	FEEDBACK
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	Anamnesis, ingat kembali sacred seven dan fundamental four. Pemeriksaan penunjang menyebutkan 3 dengan interpretasi benar. DX tepat. TX menyebutkan 1 obat dengan benar. Edukasi, gunakan bahasa yang dipahami pasien dan lebih detail.
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	px fisik baik,interpretasi kurang lengkap, dx benar namun kurang lengkap.komunikasi baik
IPM 3 MLBM	persiapan sudah baik, prosedur mlbm sudah sesuai, edukasi belum dilakukan krn habis waktu
IPM 4 PSIKIATR	anamnesis dan komunikasi mungkin perlu berlatih untuk lebih empati lagi, pasien menyampaikan keluhan utama mudah lelah, berarti perlu dilacak dulu penyebab organik, shooping dokter, baru jika tidak ada ke penyebab psikis. diagnosis dan DD sudah benar.
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	ANAMNESIS : minimalis ya mas, coba lebih di gali lagi karakteristik dan perjalanan penyakitnya. P.FISIK : Oke, namun untuk pemeriksaan palpasi harusnya dilakukan di area2 sendi yang mengalami keluhan, terus diperkusi buat apa ya mas?. P. PENUNJANG : Interpretasi rontgen masih kurang lengkap, pemeriksaan penunjang masih kurang 1 lagi. DIAGNOSIS : Oke. RESEP : Oke, tapi dosis steroid kurang tepat.
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	pemeriksaan fisik tidak runtut
IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	Keluhan utama yang disampaikan seharusnya digali lebih lanjut untuk memperkaya informasi yang memang harus kamu punya, misal kalau nyeri kepala tanyakan intensitas, lokasi, sifat nyeri. Biasakan melakukan pemeriksaan secara sistematis, jika sudah melakukan refleks fisiologis kanan, maka lanjut dulu yg kekiri baru ke pemeriksaan lainnya spt refleks patologis. Pemeriksaan GCS nya masih salah interpretasinya untuk yang eye dan verbal. diagnosis masih belum benar ya
IPM 8 NEURO 2	anamnesis masih belum lengkap, bisa digali lagi faktor pemicunya, keluhan penyerta lainnya apa? sudah melakukan px vital sign, belum melakukan px generalis, px refleks fisiologis dan patologis sudah dilakukan atas-bawah kanan-kiri , pasien kan mengaku tdk dapat menggerakkan kaki dan tidak merasakan kedua kakinya,jgn lupa melakukan px sensoriknya, diagnosis guillenbare? apakah ada keluhan lain yg mengarahkan ke diagnosis tsb? diagnosis dan DD masih belum benar,
IPM 9 INTEGUMENTUM	Progresi dan evolusi penyakit kurang ditanyakan, tehnik pemeriksaan kurang tepat, interpretasi hasil pemeriksaan penunjang kurang tepat,