

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711081 - SYAKIRA DWI AGUSTIN

STATION	FEEDBACK
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	anamnesis cukup baik, usulan px penunjang hanya 2 dan tdk spesifik, bagaimana bisa mendiagnosis dg tepat? terapinya salah, cooba dicek TPU (bukan PT?) itu obat apa
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	saat pemeriksaan kurang memperhatikan kenyamanan pasien, interpretasi kruang tepat, dd 1 kurang tepat , edukasi kurang tepat (peritonitis kok hanya diberi obatteratur?_
IPM 3 MLBM	sesuai instruksi, px fisik dilakukan di pasien.tidak di manekin. manekin untuk prosedur rawat lukanya. ON saat ambil kasa pertama, ON saat buka penutup minor set, ON saat ambil sarung tangan steril yang masih terbungkus diawal diambil dengan korentang. luka belum dibersihkan, belum pasang duk. prosedur belum tuntas baru smp tahap penjahitan. cermati kembali ya tiap langkah biar tidak keliru dan kehabisan waktu. semoga sukses ya
IPM 4 PSIKIATR	Anamnesis belum lengkap karena tidak menggali gejala penyerta. Fokus ke gejala penyerta dulu dan eksplorasi stresor dulu di anamnesis ya dek. Baru pemeriksaan, bukan belum menggali apa-apa langsung tanya halusinasi. Halusinasi cukup 1x saja y dek, tidak perlu diulang. Cara bertanya memori kurang tepat. Hasil pemeriksaan status mental yang dilaporkan sebagian keliru. Isi pikir, tidak ada gejala psikotik? Coba diingat dek isi pikir itu apa saja, apa yang ada pada pasien ini. Afek pasien baik? Afek itu suasana perasaan yg dapat dilihat secara obyektif dek. Afek pasien ini sedih, sehingga keliru jika menyampaikan baik-baik saja.
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	ax baik//px status lokalis ya dik yg diminta, kenapa periksa reflek?lutut hanya diraba?lokk feel dan movement nya yaa yg diperiksa//px ro interpretasi : celah melebar??he, baca ulang kembali ya dik yg terkait kasus,, di ro ada peregangan??../dx dd salah ya//obat bisa sesuai, tapi kenapa diberi 2 NSAID?sepertinya bingung ya arahnya kemanaa??..semangaat belajar lagi yaaa
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	Px Fisik: Px status generalis (belum menanyakan kesadaran, keaadaan umum, tanda vital), Pemeriksaan Abdomen generalis (urutannya seharusnya IAPP, masih ada yang belum diperiksa palpasi?), pemeriksaan abdomen khusus belum ditanyakan; Diagnosis: diagnosis belum lengkap (diagnosis etiologi belum ada); Tatalaksana: informed consent masih kurang terkait resiko dan persetujuan, persiapan alat cukup, persiapan pasien cukup, persiapan operator cukup, teknik pemasangan ada yang terlewat (saat sampai faring selain kepala pasien di minta menunduk apa yang harus dilakukan pasien?ini sebagai indikator kamu memasukkan selang), tujuan pemasangan NGT untuk mengeluarkan gas (apa namanya?)

<p>IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA</p>	<p>Ax: pada anamnesis banyak clue yang bisa di gali lagi seperti RPD, keluhan yang menyertai namun sayang kurang di notice padahal penting dalam menuntun diagnosis. //Px fisik: belum cuci tangan (cuci tangan di pertengahan tidakan) , tidak memeriksa antropometri, tidak menanyakan/mengkonfirmasi Ku kes, TTtV: suhu bolah di pasang di awal agar mengefisiensikan waktu, tidak cek Nadi dan RR, tidak periksa fisik generalis, sudah cek reflek fisiologi (hanya 1 sisi yang tangan, cara kurang tepat jadi hasil tidak kelura), suda cek kekuatan otot (hanya jari tangan kanan saja) tidak melakukan pemeriksaan reglek patologi, menigeal sign, n.cranialis, sensibilitas. //Dx: belum sesuai dengan ax dan px, DD: kurang sesuai dengan ax dan tx. untuk eduasinya belajar lagi ya mbak. semangat belajar lagi ya mbak</p>
<p>IPM 8 NEURO 2</p>	<p>Ax : Faktor risiko kasus ini digali lg ya mba Sasya. Pekerjaan pasein apa, kebiasaan pasien gimana, sering angkat2 barang berat ga, trs posisi mengangkatnya gimana?. Px : jangan lupa nilai KU nya dlu mba Sasya. Vital sign yg dilakukan hanya tekanan darah dan suhu saja. Diinstruksi disuruh melakukan px fisik umum kan yaa mba Sasya.. so, lakukan yaa head to toenya yg relevan krn termasuk dlm pemeriksaan fisik generalis yaa. Px neurologi yg dilakukan : provokasi nyeri. Pemeriksaan refleks itu ga perlu meminta pasiennya duduk ya mba kalau pasiennya ga nyaman krn kesakitan. tanyakan dlu pasiennya bisa ngga diperiksa dengan posisi duduk? kalo ga kuat ya periksanya sambil berbaring saja, perhatikan kenyamanan pasiennya ya. Dx : belum tepat. DD : belum tepat. DD : belum tepat. kurang 1 DD.</p>
<p>IPM 9 INTEGUMENTUM</p>	<p>Tx : pelajari kembali bentuk sediaann mupirocin dan penulisannya dalam resep ya.</p>