

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711090 - REISHA ABDUL

STATION	FEEDBACK
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	anamnesis sudah baik lengkap mencari faktor risiko, pemeriksaan penunjang kurang 1, interpretasinya betul tapi, dx utama lengkap dan dd belum tepat, farmakoterapi baru menyebutkan jenis obatnya tap dosis salah
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	pemeriksaan appendicitis ada beberapa yang kurang tept tekniknya, malah belum melakukan nyeri lepas secara khusus, pembacaan rongent kurang.
IPM 3 MLBM	px fisik baik, ambil kasa untuk kontrol perdarahan pakai korentang dl ya, jngan langsung. prosedur rawat luka cukup lengkap dan baik. lupa belum edukasi.waktu habis
IPM 4 PSIKIATR	Dek, kenapa pertanyaan pembukanya sudah makan? Kurang pas dek jika belum apa-apa sudah bertanya soal makan dan orientasi. Apalagi jika sampai mengulangi 2x. Fokus ke keluhan utama ya dek. Bukan langsung bertanya orientasi dan langsung perasaan. Yakin pada pasien tidak ada ide bunuh diri? Ada lo dek. Dx kerja jadi keliru karena depresi sedang. Perlu lebih teliti dan memastikan kembali ya dek.
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	ax cukup//px fisik jangan lupa ROm ya, trus px penunjang permintaan x ray regionya apa?posisi?interpretasi ro nya kurang lengkap ya//dd dx baik...pilihan tx oke, tapi kenapa dobel NSAID??...
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	Px Fisik: kok ujug-ujug inform consent pasang ngt? (belum periksa fisik lho baru hasil anamnesis), Px status generalis seperti (belum menanyakan tanda vital nadi?), Pemeriksaan Abdomen generalis (masih ada yang belum diperiksa dan bisa menunjang diagnosis), pemeriksaan abdomen khusus cukup; Diagnosis: diagnosis belum lengkap (diagnosis asli belum ada baru etiologi); Tatalaksana: informed consent seharusnya setelah diagnosis ditegakkan (bukan saat Px fisik), persiapan alat cukup, persiapan pasien cukup, persiapan operator cukup, teknik pemasangan cukup, tujuan pemasangan NGT mengeluarkan isi perut? (namanya apa?)
IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	Ax: sudah menanyakan riwayat penyakit dahulu yang bisa saja berhubungan dengan keluhan sekarang namun pengalian kurang mendetail(riwayat sakit, kronologi, riwayat pengobatan), belum mengali keluhan yang mungkin menyertai secara detail pada gangguan sistemik. //Px fisik- neurologis: sudah cuci tangan sebelum tindakan, sudah tanya kesadaran, TTV: sejak kapan periksa suhu di luar baju mbak? belum periksa nadi dan RR, belum periksa antropometri, pemeriksaa generalis: hanya bagian kepala (lengkap ya), n-cranialis: sudah cek v,vii,xiii., pemeriksaan reflek patologis kaki baru di satu sisi(kenpa?), belum cek R. fisiologi, belum cek kekuatan otot motorik dan cek sensorik, belum melakukan pemrisaan maningal sign (hanya kaku kuduk).//Dx-DD: kurang sesuai dengan hasil ax dan px. tolong belahar lagi ya mbak. belum cuci tangan setelah periksa

IPM 8 NEURO 2	<p>Ax : gali kebiasaannya ya mba, biasa angkat berat ngga? Posisi ngangkatnya gimana? RPS perlu lebih banyak digali lg. Px : masukkan beneran ya mba termometernya, jangan dr luar kemeja yaa. krn pemeriksaan umum juga disuruh melakukan kan yaa?. Vital sign hanya dilakukan suhu dan tekanan darah saja. sebaiknya tetap dievaluasi status generalisnya ya kalau ada instruksi melakukan peeriksaan fisik. Px neuro : Dx : salah. DD : tidak ditentukan, mepet waktu sudah habis..</p>
IPM 9 INTEGUMENTUM	<p>Ax: Gali lebih dalam bagaimana kontak pasien dengan anaknya, kondisi yang memungkinkan tertular. Px : pelajari kembali UKK, yang disebutkan kurang lengkap dan kurang tepat. Px : yang diajukan sudah tepat, namun interpretasi kurang lengkap, jangan lupa menyebutkan bentuk bakteri yang tampak.Tx : Pelajari kembali bentuk sediaan, dosis obat.</p>