

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711109 - NARAVITTO AD-DIMASYQI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	Hanya mengusulkan 1 pemeriksaan penunjang. Diagnosis utama kurang tepat. Nama obat kurang tepat, Levotiroksin ya bukan Levodoxin. PTM obat apa.
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px. fisik: px. abdomen: harusnya perkusi dulu ya dek baru palpasi, itu kok kamu tadi palpasi dulu baru perkusi :(dipelajari lagi ya dek, IAPP hati hati. Px. psoas kok pasien disuruh angkat kaki sendiri? Dipelajari lagi ya dek caranya. Px. penting rebound tenderness belum dilakukan ya, padahal untuk kasus ini dan membantu kamu menegakkan diagnosis harus melakukan pemeriksaan ini ya, lebih teliti lagi ya dek. Rectal toucher: jangan lupa sesudah jari keluar, kamu harus cek di sarung tangan ada lendir darah atau tidak ya dek. Px. penunjang: sudah mengusulkan 2 px penunjang, foto polos kok air fluid level? dipelajari lagi ya cara membaca foto polos. Diagnosis: oke. Diagnosis banding: baru benar 1 DD ya, satunya lagi kurang tepat dek, terlalu jauh, dipelajari lagi ya.
IPM 3 MLBM	prinsip aseptik kurang diperhatikan, bberap kali on, anastesi menggunakan spet 1 ml, terlalu kecil untuk ukuran luka, edukasi belum dilakukan, waktu habis
IPM 4 PSIKIATR	ax sdh lengkap namun sebaiknya lebih empati ya, px status mental menilai afek, memori, tdk ada halusinasi, orientasi baik, mood sedih, ide bunuh diri, dx kerja benar, dx banding blm tepat
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	ax perlu diparafrase sehingga kalo ada yg blm ditanyakan bs dikonfirmasi, pemeriksaan fisik tdk relate dg keluhan pasien, jangan lupa cuci tangan, px penunjang belajar lg untuk istilah regio rontgen yg diminta, diagnosis kenapa bisa tiba2 sampai kesana, olahraga taichi bisa dicari di internet, lha ibunya bisa punya akses yutub apa ngga? ibunya pendidikannya apa, kapan pasien ini kontrol lagi, kapan dirujuk, apa efeksamping obat yg diberikan? coba lihat lg sediaan asmef itu berapa mg dan brapa dosis yg harusnya diberikan pd pasien dewasa? nek diberikan underdose kira2 manjur ngga?
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	usulan px fisik sudah lengkap dan sistematis, diagnosis sesuai, tindakan sudah dilakukan dengan sesuai, tujuan tindakan belum sesuai (memasukkan obat?)
IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	anamnesis bisa dilengkapi lagi, masih bisa lebih detail lagi, belum menggali faktor resiko dan RPD nya belum digali dgn jelas, sudah melakukan px vital sign, px generalis, px meningeal sign, px patologis sudah, seharusnya lakukan px refleks fisiologis dan patologis atas bawah kanan kiri, lha diagnosis nya kok jadi TTH? apakah hasil px nya diabaikan?
IPM 8 NEURO 2	Anamnesis sudah lengkap, tetapi banyak pemeriksaan yang tidak dilakukan, sehingga dx sulit ditegakkan, seperti palpasi di pantat kanan, sesuai keluhan pasien, Tes Lasegue, tidak dilanjutkan dengan Patrick/Kontra Patrick. diagnosis kerja. Sindroma Piriformis dekstra.

IPM 9 INTEGUMENTUM

Anamnesis : Kurang menggali secara dalam faktor resiko dr keluhan pasien (media penularan penyakit tsb darimana?). Px Fisik : Tidak mendeskripsikan UKK dengan benar. Deskripsi pertama sebutkan regio dulu kemudian lanjut ke lesi primer-sekunder. Px penunjang: gambarannya sudah cukup jelas dan sudah bilang staphylococcus tapi kok malah bilang gram negatif. Dx: OK. Tx farmako salep OK, kompres NaCl nonfarmako ya