

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711163 - NAILAH NASYWA RUSMAWATI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	Ax sudah baik, lab, iterpretasi darah ada yg kurang tepat, dx hipoglikemi saja tidak cukup banyak penyebab hipoglikemi kan? tx kurang tepat ya mbak, yuk belajar lagi terapi anda malah bisa malah menyabbakn kertain lo
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Mbak, untuk inspeksi apakah hanya melihat adanya distensi dinding perut saja ? // Mbak auskultasi untuk 4 kuadran kok mencari peristaltik mbak, lalu untuk auskultasi masih kurang lengkap // Perkusi sudah OK // Palpasi sudah OK // Mbak, pemeriksaan asites tidak relevan pada kasus ini // Pemeriksaan khusus abdomen sudah OK // Sudah informed consent sebelum pemeriksaan RT // Pemeriksaan RT sudah OK // Ampulla recti kok ada massa ? // Usulan pemeriksaan penunjang sudah OK // Interpretasi Foto polos abdomen kok menemukan pneumoobstruktif ? maksudnya gimana mbak ? mbak belajar lagi ya // Diagnosis sudah OK // Diagnosis banding tidak tepat // Mbak, next, dipelajari kembali dengan memahami point point pemeriksaan, jangan menghafal nggeh //
IPM 3 MLBM	koq injeksi lidokain pake spuit 1 cc? tidak tepat ini ya. secara prinsip sudah baik, hanya perlu tambah latihan menyimpul, edukasi kurang terkait obat
IPM 4 PSIKIATR	ax cukup baik dan lengkap, px status mental 12 item, dx kerja dan banding blm tepat
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	Interpretasi pemeriksaan darah rutin kurang tepat.. Dosis Colchicine dan Na Diklofenak kurang tepat
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	usulan px cukup baik, mulai dari KU dan VS smp head to toe, hanya yang px abdomen kurang lengkap di gali, dx benar hanya kurang lengkap. prosedural NGT baik. tujuan pemasangan NGT kurang spesifik. hati2 ya, beda antara dekompresi dengan mengeluarkan/monitoring perdarahan. pelajari kembali. semoga sukses
IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	anamnesis dan komunikasi sudah cukup baik; baca lagi pemeriksaan GCS yang benar, terutama untuk M; refleks fisiologis dan patologis seharusnya diperiksa bilateral dan atas-bawah; belum memeriksa kekuatan otot; belum memeriksa kaku kuduk, kernig; sempurnakan lagi teknik PF neurologis Anda; diagnosis kurang tepat; tetap banyak berlatih dan belajar
IPM 8 NEURO 2	anamnesis: kurang lengkap ya dek. Belum menggali faktor resiko terjadinya keluhan pasien. Shearusnya gali lebih dalam lagi terutama terkait RPD apakah ada hal yang berkaitan dengan pasien atau tidak ya dek, lebih teliti lagi dek. Px. Fisik: pemeriksaan respirasi kok dadanya yang dipegang dek? hati hati ya. Pemeriksaan keseimbangan: sudah oke. Kenapa dilakukan pemeriksaan provokasi nyeri dek? Pemeriksaan yang non equilibrium belum dilakukan yaa, lebih teliti lagi ya dek. Diagnosis: sudah oke. Diagnosis bandingnya: baru bener 1 ya dek. satunya kejauhan, karena kamu belum berhasil menggali faktor resikonya, kalau tergali maka kamu bisa memberikan diagnosis banding yang lebih dekat lagi dek. Lebih hati hati dan teliti ya.

IPM 9 INTEGUMENTUM

Anamesis: belum ditanya perjalanan penyakitnya, RPK, faktor memperingan dan riwayat pengobatan , px fisik : oke, px penunjang : oke, dx: oke, tx: pemilihan obat dan dosis obat benar hanya cara penggunaan obat cream sebaiknya diberikan juga berapa kali sehari. komunikasi dan profesionalisme : belum cuci tangan setelah pemeriksaan, jika perlu menggunakan handscoon saat pemeriksaan