

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711191 - ROHIMATUN NAILIS SA'DIYAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	Lakukan anamnesis yang baik ya, ketika memperoleh informasi RPK, kamu bisa gali lebih lanjut terkait kemungkinan adanya riwayat penyakit yg sama baik dari onset hingga ke kepatuhan minum obat atau terkontrol atau tidak dsbnya. Interpretasi GDS nya salah
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	tidak melakukan rectal toucher, interpretasi rongent kurang, diagnosa banding keliru
IPM 3 MLBM	luka dalam kayak lagu aja mbak, itu jenis kualifikasi luka apa, ukuran berapa, cara mendiskripsikan luka perlu belajar lagi ya, pembedahan mbak? bukan pembersihan dan penjahitan luka? cara membuka lidokain dg mematahkan ampulnya tolg lihat video lagi yg benar ya, urutan kontrol perdarahan, desinfeksi, anestesi, pembersihan luka desinfeksi lagi dan penjahitan coba perhatikan lagi, baru mendapat 1 simpul, belum melakukan penutupan luka dan belum edukasi pasien
IPM 4 PSIKIATR	DD PTSD belum sesuai untuk kasus ini. Px psikiatri belum dilengkapi
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	ANAMNESIS : Sudah baik. P.FISIK : Salah, nyerinya pada jempol kaki pemeriksaan yang dilakukan hanya refleks fisiologis dan provokasi nyeri laseque dan kontra laseque. PENUNJANG : Sudah mengusulkan 2 pemeriksaan dengan benar namun hanya dapat menginterpretasikan dengan benar 1 pemeriksaan. DIAGNOSIS : Oke, diagnosis banding benar 2. FARMAKOLOGI : Nama oke, BSO oke, dosis kolkisin salah, jumlah pemberian oke, frekuensi pemberian kolkisin kurang tepat.
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	PF kurang sistematis dan tidak lengkap, 2 poin utama diperiksa tapi hanya 1-2 bagian dari poin utama....diagnosis tidak tepat....IC belum, persiapan pasien belum tepat--> perhatikan posisi pasien krn jika posisi seperti itu meskipun tampak 45 derajat tapi leher tertekuk sehingga NGT akan sulit masuk. Posisikan pasien 1/2 duduk jangan hanya bahu ke atas yg dibuat 45 derajat.....
IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	sebaiknya pemeriksaan keadaan umum juga disesuaikan dengan kasus ya dik...kasusnya kan trauma...apa yang harus diperiksa pada pasien trauma?. Px neurologis belum lengkap. lakukan pemeriksaan neurologis bilateral, pasien tidak sadar tetapi tidak diperiksa tingkat kesadarannya. Laseq bukan refleks patologis ya.
IPM 8 NEURO 2	Anamnesisnya kurang dikiiit lagi, udah menggali banyak yg berhubungan dengan kemungkinan penyebab, bisa dikuatkan lagi yaa. pemeriksaan fisik cukup baik, hanya perlu sering latihan yaa, biar lebih oke.. dd dipelajari lagi ya..
IPM 9 INTEGUMENTUM	Ax: ok//px: belum cuci tangan, tidak pakai sarngtangan, senter dan loop, UKK: plak multipel tersebar eriytem dengan skuama putih diarasnya tepi meninggi//PP:ok,//Dx: ok//Tx: ok