

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711194 - TELUNG KRIS WONG GRAGENE

STATION	FEEDBACK
IPM 1 ENDOKRIN, METABOLIK	Interpretasi GDS nya salah, 35 mg/dl itu bukan tinggi melainkan hipoglikemia berat. leukosit 7100 itu masih dalam range normal. diagnosis dan tatalaksananya salah
IPM 2 GASTRO-AKUT ABDOMEN	pemeriksaan abdomen pelajari lagi ya. banyak keliru urutan dan teknik, pemeriksaan RT juga gak lengkap, diagnosa keliru, penunjang tidak bisa baca rongent abdomen, kalau habis pakai saurng tangan jagnan di buang di meja ya (habis buat RT kok di taruh di meja). belajar lagi dengan baik
IPM 3 MLBM	penilaian luka masih blm menyampaikan jenis dan ukuran luka, blm kontrol perdarahan, tata laksana pembersihan luka belajar lagi ya, moso anestesi ambilnya dari lar nacl atau povidon iodin bukan dari ampul lidokain, perhatikan supaya tidak on ya , belajar lagi untuk teknik suturingnya, trus cara nutup luka, kasa steril dan softratulle itu steril ya jadi lepas sarung tangannya setelah apply kasa antibiotik diatas luka dan mau pasang plester. blm melakukan edukasi yg sesuai
IPM 4 PSIKIATR	Anamnesis dan pemeriksaan psikiatri sudah include jadi 2 ya dek, jadi tdk perlu informed consent. Afek, tidak ada afek? Px psikiatri perlu banyak dilengkapi krn yg dilaporkan sangat sedikit. DD tdk sesuai.
IPM 5 MUSKULOSKELETAL	ANAMNESIS : Faktor resiko kurang tergalil , jangan minimalis ya anamnesisnya. P.FISIK : Regio sebaiknya disebutkan dan sesuai anatomisnya, inspeksi, palpasi dan move sudah baik namun belum cuci tangan setelah pemeriksaan. PENUNJANG : Sudah mengusulkan 3, interpretasi hanya 2 yang benar. DIAGNOSIS : Oke, diagnosis banding benar 2. FARMAKOLOGI : Nama, BSO, dosis, jumlah pemberian, frekuensi pemberian sudah baik namun belum selesai menulis resep.
IPM 6 GASTROHEPATO- NUTRIS	PF kurang sistematis dan tidak lengkap, 2 poin utama diperiksa tapi kurang lengkap....diagnosis belum tepat....tujuan pemasangan NGT belum disampaikan, langkah2 pemasangan diperhatikan lagi...
IPM 7 NEURO 1-CEDERA KEPALA	GCS koq cuma dipanggil ndak berespon skornya 1? belajar lagi GCS ya, sudah periksa GCS koq lapor lagi kesadaran kualitatif tidak sadarkan diri, pasien begini koq diperiksa JVP, periksa limfonodi, VS hanya tensi dan suhu, periksa neurologis koq cuma jari ditekan2 hadeeeh koq malah mengarah ke tensi yg tinggi, dx syok hemoragik dg cluster headache, DD ga tau, komunikasikan lah kondisi paien ke keluarganya, kan ada keluarganya
IPM 8 NEURO 2	Faktor risikonya dikuatkan yaa dek saat anamnesis, apakah dixhalpixe itu caranya pasien berbaring lalu kepalanya ditoleh2kan kanan dan kiri? dipelajari lagi ya, saat melakukan px fisik, minta tolong instruksi ke pasien yg jelas ya dek.. mengapa BPPV dd nya meningitis? klinis apa yg mendukung? dipelajari lagi ya

IPM 9 INTEGUMENTUM

Ax: belum mengali riwayat pengobatan dahulu, dan faktor resiko. pada pasien yang akan di periksa bagian sensitif tetap minta izin dan jaga privasinya walau sesama perempuan ya. //Ukk: lipatan paha kiri makula pus, hiperpigmentasi, koreng dan bekas garukan(kurang sesuai ya dek, itu ada central healing dan skuamakan ya?). //PP: menyebutkan gram, zn, zank (kurang sesuai)./DX: impetigo bulosa--> apakah terlihat ada honey comb dan bulla?/Tx: obatnya baru di berikan untuk si, tomatik dan belum ada yang causatif.// tolong belajar lagi ya dek, semangat ya