

FEEDBACK REMEDIASI 1 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711160 - ZHAFIRAH ZULFAH ZAHRAH

STATION	FEEDBACK
IPM 2 GASTRO	px fisik: belum rebound tendernes, px penunjang: foto polos abdomen: terdapat strangulasi?, dx dan dd salah (peritonitis, apendisitis, pnemoperitoneum): komunikasi: ketika menemukan kasus seperti ini jangan lupa dirujuk ya profesional: oke
IPM 7 NEURO 1	AX : belum menanyakan RPK dan kebiasaan lainnya ya dek PX FISIK : status generalisnyaa belum mengusulkan kepala sampai ekstremitas ya dek, refleks fisiologis ok refleks patologis ok nervus cranialis vii belum lengkap ya dek periksanya n xii juga belum sempurna ya dek ..kekuatan otot ok DX dan DD : Dx stroke iskemik Dd bells palcy dan stroke hemoragik yang disampaikan dek zhafirah kurang sesuai ya dek..kira kira bagaimana ya dek yang lebih tepat?? coba perhatikan klinisnya yaa...agar dapat mendiagnosis dengan tepat ya dek..semangat selalu dek KOMUNIKASI : Ok PROFESIONAL : Cukup baik...
IPM 8 NEURO 2	Ax: RPS cukup lengkap, RPD: sdh tergali, RPK belum digali, IC: sdh, bantu pasien jalan ya, sdh cuci tangan sebelum sesudah periksa, VS ok, tetap periksa status generalis ya, pilih pemeriksaan neurologis yang sesuai dengan masalah pasien ya karena waktu terbatas. Apa yang paling tepat pada pasien dengan keluhan pusing berputar, dix halpike nya kok tampak bingung, posisi awal pasiennya seperti apa? kasian pasien pusing berputar diminta duduk-berbaring berkali2, equilibrium coordinationnya kalau sudah positif satu saja ya, non equilibrium coordination cukup satu, teknik finger to nose kurang tepat, tidak hanya sekali ya, dengan mata tertutup dan terbuka makin lama makin cepat, dua jari diperiksa ya; Dx ok, DD neuritis kurang tepat karena ada FR trauma kepala sebelumnya, (ada DD lain yg lbh dekat), komunikasi baik tp kurang empati (bayangkanlah sebagai pasien dengan pusing berputar)