

FEEDBACK REMEDIASI 1 OSCE SEMESTER 5 TA 2023/2024

21711181 - FARIZ MIFTAKHUL RHIZKY

STATION	FEEDBACK
IPM 1 ENDOKRIN	Keluhan berdebar-debar harusnya juga kamu gali apakah makin memberat dan disertai sesak nafas atau tidak. kamu sepertinya tidak terpikir ke arah ggn di sistem lainnya, krn arah anamnesis kamu diseputar hipertensi dan diabetes melitus. diagnosis banding masih salah.
IPM 2 GASTRO	Bising usus meningkat melalui inspeksi mas ? // Pemeriksaan fisik Nyeri tekan lepas belum dilakukan // Pemeriksaan khusus abdomen untuk mencari appendisitis sudah OK // Pemeriksaan Rectal Toucher setelah pemeriksaan penunjang ? // Tonus rectum external ? // // Pemeriksaan penunjang hanya satu saja kah mas ? // Interpretasi rontgen abdomen hanya air fluid level mas ? // Belum cek ada darah atau feses di Sarung tangan // Nyeri harusnya di seluruh arah dinding rectum mas, jangan hanya di sulcus nya saja // Diagnosis tidak tepat // Diagnosis banding tidak tepat //
IPM 3 MLBM	hipafix tidak steril kenapa digunting dgn gunting steril sdh pake sarung tangan steril, hipafix tidak steril jangan ditaruh di area steril, sofratul steril kenapa diambil pake tangan tanpa hanscoon steril?lukanya kan kotor dan tidak rata tepinya-kenapa tidak dirapikan dulu? efek anestesinya dicek dulu ya, edukasi belum selesai, kurang memperhatikan sterilitas, penjahitan yg diminta 2 baru 1.
IPM 4 PSIKIATR	Anamnesis ke keluarga jangan pakai bahasa keluhan utamanya apa, namun bisa diganti menjadi apa yang dirasakan pasien ibu saat ini // Mas anamnesis ke pasien ditambah lagi ya, dikejar terus mas kalau belum jawab, jangan malah berganti pertanyaan // Anamnesis ke keluarga sudah OK // Pemeriksaan Fisik: Sikap hiperaktif ? Mood agak sedih ? Melakukan pemeriksaan adanya halusinasi bukan dengan cara menggali ide bunuh diri // kok malah satu tambah satu berapa ? cara menggali kognitif bukan seperti itu mas lalu interpretasinya bukan berarti penurunan kognitif mas kalau tidak menjawab, kan pasiennya baru tidak mau menjawab, untuk pemeriksaan kognitif pakai tools lain mas bukan dengan cara mas Fariz // Tilikan 2-3 ? --> direvisi jadi tilikan nya 1 // Tatapan penuh curiga ? // Afek sempit ? // Next belajar lagi ya mas tentang pemeriksaan fisik psikiatri // Diagnosis kurang lengkap // Diagnosis banding skzoafektif ? kurang lengkap mas // Diagnosis banding 2 Gangguan psikotik akut tidak tepat
IPM 6 GASTROHEPATO	PF utama diminta 2 dari 3 yang penting. PF abdomen tidak sistematis...WD kurang lengkap...bagaimana cara pantau perdarahan lambung?
IPM 7 NEURO 1	Ax: kurang menggali keluhan utama dan penyerta, keluarga dengan stroke atau kelumpuhan anggota gerak belum ditanyakan, onset belum digali / PF: general: memeriksa nadi dengan jempol itu tidak legeartis, cek suhu di luar baju (???) baru TTV, refleks : reflek patologis cuma bawah kanan saja dan fisiologis baru periksa kanan, meningeal sign pada pasien pelo dan perot dan hemiparese (??), kekuatan otot: belum dilakukan, nervus cranialis: yang relevan utk stroke dan mudah dikerjakan N7 dan N12 (belum dikerjakan semua) N lain normal, periksa sensibilitas juga (?) / Dx : SH/ DD: SNH dan TIA/ edukasi: sudah tepat, apakah perlu dirujuk (?) / overall: manajemen waktu dan belajar algoritma stroke gajahmada/