

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711017 - CHANAYA NUR PRICIELA

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	pemeriksaan fisik untuk mendukung diagnosis tidak lengkap, pemeriksaan keseimbangan tidak perlu krn tidak sesuai keluhan, pemeriksaan nerologi kurang sesuai untuk penelusuran diagnosis, pilihan obat kurang sesuai diagnosis
IPM 1 - MLBM	Asesmen luka/pemeriksaan fisik lakukan dengan benar. Jika ada perdarahan, hentikan dulu perdarahan. bedakan alat2 yg harus di zona steril dan non steril. jangan tertukar2. spuit untuk anaestesi lokal dan irigasi hendaknya ditaruh di zona steril. Jangan pernah pegang jarum dengan tangan, resiko tertusuk (needle stick injury). jika pasien ada hepatitis B atau HIV, bisa resiko menulari Anda; Pegang jarum dengan pinset, jika tidak bisa, latihan sampai bisa. Belum sempat verban luka dan edukasi, waktu habis.
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	Anamnesis: OK, kurang menggali kebiasaan (olahraga). Px Fisik: OK, saat memeriksa status lokalis bisa langsung memeriksa/membandingkan kedua tangan. Px Penunjang: usulan 3 px penunjang sudah benar, interpretasi rontgen kurang lengkap (seharusnya: swelling, erosi pada MTP 5 dan nodus subkutaneus multiple, sesuai dengan RA). Dx dan Dx Banding: OK. Tatalaksana: kurang memberikan kortikosteroid (prednison 2x1). Komunikasi dan edukasi: komunikasi cukup, kurang menyampaikan jika harus dirujuk ke SpPD untuk mendapatkan terapi csDMARD dan anjuran untuk olahraga rutin dan latihan penguatan otot. Profesionalisme: OK.
IPM 3 INTEGUMENTUM	belum menanyakan kebiasaan yang mungkin dapat menjadi faktor resiko (higine?selain cuci tangan apa lagi yg penting untuk ditanyakan?),belum mencuci tangan sebelum dan sesudah melakukan pemeriksaan,
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	jika periksa abdomen tolong celana pasien agak dilonggarin.. Px.penunjang kurang 1 . DD kurang tepat satu.
IPM 5 ENDOKRIN	anamnesis ok (perjalanan penyakit, faktor risiko), penunjang ok & interpretasi ok, dx blm lengkap, farmakoterapi ok, edukasi merujuk ok, tapi blm edukasi lengkap causa penyakit, komunikasi ok
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: anamensis cukup, RPS lengkap, jangan lupa nilai VAS ya, Dx: oke, benar, tetapi app nya apakah hanya akut? TxNonFarmako: persiapan alat oke, persiapan pasien oke, persiapan operator oke, untuk pemasangan saat pengukuran hati2 tube terkena benda2 sekitar ya, saat masuk bisa cek orofaring dengan senter secara seksama, lain lain sudah oke, Komunikasi: oke, goodjob
IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax= faktor risiko kurang tergali ; Px fisik= tidak melakukan px generalis. px refleks fisiologis patela kurang tepat karena tidak meminta pasien untuk menaikkan celananya sehingga pengetukan terhalang oleh celana. cara pemeriksaan refleks patologis ekstremitas atas kurang tepat ; Px penunjang= ct scan kepala, pungsi lumbal disebutkan namun belum ada hasilnya. kemudian baru menanyakan hasil DL. interpretasi DL ok ; Dx DD= menyebutkan meningoencephalitis, meningitis, encephalitis ; Tx= menyebutkan ceftriaxone iv dan acyclovir iv (?) kurang tepat ya ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok

IPM 9 PSIKIATRI

ax=kurang menggali pencetus/stressor, gejala penyerta, efek terhadap kehidupan sehari-hari, frekuensi serangan berapa kali, 1 DD kurang tepat, edukasi kurang ttg relaksasinya harus bgmn dan ttg obatnya kurang lengkap