

**FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025**

22711018 - VANIA ADRISTI NASUTION

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 8 NEUROLOGI 2	anamnesis kurang spesifik dan tidak menyingkirkan DD, pemeriksaan fisik umum kenapa hanya tanda vital saja? pemeriksaan neurologis kenapa periksa sensibilitas ekstremitas? apakah pasien ini ada keluhan kelemahan ekstremitas. kemudian pemeriksaan refleksi fisiologis kenapa hanya i ekstremitas bawah? pemeriksaan neurologisnya yg dipilih kurang tepat ya, mestinya dipikirkan kira2 hipotesisnya kearah mana pasien ini berdasarkan anamnesis sehingga pemeriksaan neurologis dipilih yg terkait hipotesis. tapi dx dan dd nya benar lho meskipun dx tdk lengkap, terapi abortifnya benar hanya profilaksisnya yg tdk tepat
IPM 1 - MLBM	Px fisik belum lengkap belum periksa ROM, dan palpasi. Jangan bersihkan luka dengan korentang. Belum selesai jahit, belum tutup luka, belum edukasi kehabisan waktu.
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	Baik, memahami konsep kasus dengan baik ..
IPM 3 INTEGUMENTUM	Ax: sudah baik; Px Fisik: inspeksi tanpa lup dan pencahayaan yang baik, ada pemeriksaan lokalis yang khas pada lesi kasus ini (tidak dilakukan); Px Penunjang: sudah benar; Dx: benar; Tx: tablet jumlahnya kurang karena pemberian bisa sampai 2 minggu
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Inspeksi belum dilakukan (IAPP). Nyeri tekan McBurney belum dilakukan, tp Rovsing Sign sudah diperiksa. Target yang dicari saat RT bisa dilengkapi lagi. Urea breath test belum sesuai indikasi. Px penunjang dg barium (appendikogram?) sebenarnya bisa, tetapi butuh persiapan dan dapat memperlama pemberian tatalaksana definitif pada pasien ini, DR sudah diminta tp interpretasi masih kurang lengkap. Dx kerja appendisitis saja kurang lengkap, seharusnya appendisitis akut, karena ada app kronis. Ddx baik. Komunikasi dan profesionalisme cukup baik.
IPM 5 ENDOKRIN	anamnesis kurang menggali riwayat berkaitan genetik, sediaan obat kurang tepat
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: ok. Dx: kurang tepat (apendicitis), Tx non farmakologi: cara mengecek ada sumbatan dihidung kurang tepat, persiapan alat diawal belum lengkap (plester, handuk belum dipasang, spuit belum diisi udara, colecting bag belum dikunci, stetoskop belum dipastikan berfungsi tidaknya), belum menandai panjang NGT, saat sampai diorofaring belum mengecek apakah ada lipatan atau tidak dan meminta pasien menelan, sampai akhir tidak sambungkan ke colecting bag karena tujuannya untuk memberikan nutrisi, komunikasi dan edukasi: edukasinya kurang sesuai dengan kasus karena tujuan pemasangan NGT untuk memasukan makanan, profesional: ditingkatkan lagi Vania ketelitiannya ya, baiknya lebih jeli dengan kasusnya.
IPM 7 NEUROLOGI 1	Anamnesis masih belum banyak mengarah ke menyingkirkan DD. pemeriksaan fisik tidak melakukan pemeriksaan nadi, respirasi, head to to, dan antropometri. Pemeriksaan meningeal dilakukan, namun tidak memeriksa pemeriksaan motorik (hanya melakukan babinski saja). dd agak kurang pas. terapi tidak tepat.

