

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

22711030 - HENY MAULANNISA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 8 NEUROLOGI 2	tdk menanyakan keluhan dimata, telinga, faktor resiko lain dr kebiasaan pasien, tdk cek KU, tdk cek meningeal sign, patologis, dx dan dd tertukar, hanya bs menyebutkan terapi abortif nama saja sumatripan
IPM 1 - MLBM	untuk pemeriksaan status lokalis masih kurang lengkap ya. deformitas, rabaan hangat tidak, krepitasi ada atau tidak belum dikerjakan. saat menyuntik, tanganya kan udah handscoen steril ya jangan sentuh bagian tangan pasien yang masih kotor. kasanya diambil dengan pakai handscoen steril ya.
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	kalau minta xray yang lengkap ya, minta regio apa, proyeksi apa, dkk .. RF positif artinya apa? hanya positif gt aja? atau menandakan apa ya? AL 11000 normal? coba lebih cermat dalam interpretasi px penunjang ya. untuk interpretasi hasil rontgen masih kurang tepat, bisa dipelajari lagi ya.. TX: selain NSAID bisa diberikan apa lagi ya? coba dicari dan dipelajari lagi ya..
IPM 3 INTEGUMENTUM	anamnesis baik, interpretasi lengkap, px penunjang dan interpretasi baik, diagnosis benar, resep benar
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	sudah ic - vs sudah ada di skenario klinik ya mb, tidak perlu diperiksa ulang, baca perintah soal dengan baik - kerjakan pemeriksaan yg relevan aja ya karena waktunya cukup mepet - maksimalkan di pemeriksaan yg relevan dengan kasus - perkusi harus di 4 kuadran karena lokasi nyerinya disana - px khusus oke - 2 px benar, interpretasi belum dilakukan - dx oke tp kurang lengkap terkait onset - dd kurang lengkap juga
IPM 5 ENDOKRIN	Ax keluhan terkait benjolan tidak dieksplorasi, misal nyeri, demam, interpretasi [x penunjang kurang lengkap, edukasi kurang lengkap, kemungkinan untuk merujuk tidak disampaikan,
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: Anamnesis sudah lengkap, RPS, RPD cukup, oke. Dx: oke, benar Tx: Sudah IC, Persiapan alat oke, Persiapan pasien oke, Teknik pemasangan diperhatikan lagi terutama saat memasukan simultan dengan gerakan menelan, untuk konfirmasi ujung tube diberi udara berapa ml? alat yang sudah digunakan dikondisikan ya, agar tidak berserakan. jika dekompresi, collecting bag dapat dibuka saja. Komunikasi: Oke. edukasi termasuk tindakan selanjutnya untuk pasien ya, apakah perlu dirujuk dsb.
IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax: gali lebih dalam karakteristik keluhan utama dan keluhan penyerta neurologis yg relevan utk mengarahkan ke diagnosis banding. Px fisik kurang sistematis: Px motorik: refleks fisiologis dan patologis, kekuatan otot harus dilakukan kanan dan kiri. Px meningeal signs belum tepat. kaku kuduk blm dicari, brudzinksi 2 kaki harus lurus, kernig (-). Dx kurang lengkap, dx banding (-). Farmakoterapi tidak tepat. Perhatikan diagnosis dan keluhan utama, apakah hanya dg antibiotik oral cukup?
IPM 9 PSIKIATRI	ax ok, px psikiatri ok, dx ok, edukasinya dan komunikasinya diimprove lg ya,