

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711038 - JASMINE AZ-ZAHRA

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	ax cukup lengkap, dx dan dd tdk lengkap, tx salah ibuprofen oksigenasi 7-10 liter nasal kanul? verapamil u profilaksis benar namun dosis sediaan salah, terapi abortifnya PCT?
IPM 1 - MLBM	PX FISIK:deformitas, dan krepitasi blm dinilai. tx: sterilitasnya hanscoen dijaga ya, saat desinfektan, tangn jangan pegang daerah yang belum steril
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	px penunjang : RF positif artinya apa? apa hanya positif gt aja? kemudian selain rontgen sm RF, bisa cek apa lagi ya untuk menegakkan diagnosisnya? intepretasi rontgen masih kurang tepat, bisa dicek lagi ya, khususnya apa pada penyakit ini,, coba dibaca dan dipelajari lagi ya. TX: untuk tatalaksana masih kurang tepat. untuk dokter umum bisa meresepkan MTX ? coba dibaca lagi, first linenya untuk penyakit ini awalnya diobati apa dulu, kemudian jika penyakit ini autoimun, perlu dirujuk atau cukup dirawat dokter umum ?
IPM 3 INTEGUMENTUM	sudah ok dan runtut.
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	IC dilengkapi ya mb jangan langsung minta naik ke bed - baca perintahnya ya mb... tidak perlu ax maupun periksa VS semua sudah ada datanya di skenario di atas meja - 2 px khusus itu selain yang mc burney dll, bisa ditambah px lainnya - diagnosis baik hanya kurang lengkap, dd keduanya kurang tepat - lainnya sudah baik
IPM 5 ENDOKRIN	Diagnosis kurang lengkap
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: Sudah menggali dengan baik, RPS terutama perjalanan penyakit bisa dimaksimalkan ya, nyeri awal nya ringan di sebelah mana? RPD cukup, Kebiasaan digali lagi, terutama hal hal yang mungkin menjadi FR penyakit saat ini. Dx: masih belum tepat ya, sudah tersampaikan ada app.Tx: Persiapan alat cukup, persiapan pasien cukup, teknik pemasangan, saat masuk minta pasien untuk menelan ya, gerakan nya simultan, sudah cek orofaring, Komunikasi: oke, cukup.
IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax: tanyakan lebih detail karakteristik kejang, nyeri kepala, dan keluhan penyerta neurologis lain, cari faktor risiko yg relevan. Px fisik sudah sistematis, manajemen waktu tdk perlu catat hasil pemeriksaan fisik. Utamakan yg relevan. Kaku kuduk harus tanpa bantal, dan cek kekakuan leher dulu. Meningeal signs yg lain belum dilakukan. Diagnosis dan farmakoterapi kehabisan waktu
IPM 9 PSIKIATRI	ax ok, px psikiatri ok, dx blm tepat, edukasi minimalis, obatnya lihat lagi frekuensi pemberian obat brapa kali