

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711049 - ADIB RAFIF NAUFAL

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	pemeriksaan fisik kurang fokus untuk menuju diagnosis
IPM 1 - MLBM	Deskripsi UKK kurang lengkap, perlu interpretasi juga ukuran, kedalaman, selain look jangan lupa di feel dan move ya. 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. Untuk setiap jahitan, lakukan simpul minimal 3 kali, kalau cuma 2 kali, resiko lepas.
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	Anamnesis: OK. Px Fisik: OK. 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: pemilihan NSAID dan kortikosteroid sudah benar, terapi DMARD diberikan oleh SpPD. Komunikasi dan edukasi: komunikasi cukup, edukasi 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	tatalaksana sudah tepat jenis obatnya namun sediaan dan cara pemberian tidak tepat
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	jika periksa abdomen tolong celana pasien agak dilonggarin.. DD kurang sesuai satu
IPM 5 ENDOKRIN	anamnesis ok (perjalanan penyakit, faktor risiko), usulan penunjang ok interpretasi ok, diagnosis ok lengkap, farmakoterapi ok, edukasi merujuk blm ada, komunikasi ok
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: oke, anamnesis menyeluruh, data yang didapat lengkap. hanya terlewat penilaian VAS ya. Dx: oke cukup, benar TxNonFarmako: sudah minta IC, persiapan alat cukup, persiapan pasien cukup, persiapan operator cukup, teknik pemasangan saat tube masuk bisa kita cek orofaring secara teliti ya, lain-lain sampai pemasangan collecting bag cukup. Komunikasi: Oke, Sip
IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax= faktor risiko kurang tergalil ; Px fisik= tidak melakukan px antropometri. melakukan px KU, TTV, st generalis, sensibilitas, refleks fisiologis ok. px refleks patologis hanya dilakukan sebelah kanan saja. meningeal sign kaku kuduk saja dan kurang tepat ya ; Px penunjang= meminta DL, interpretasi ok. meminta pungsi lumbal dan CT scan non kontras namun belum ada hasil ; Dx DD= menyebutkan meningitis, ensefalitis, meningoensefalitis ; Tx= menyebutkan ceftriaxone inj 2gr ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
IPM 9 PSIKIATRI	1 DD kurang tepat, edukasi kurang ttg relaksasinya harus bgmn dan ttg obatnya kurang lengkap