

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711051 - AZZARAH ARDELIA MAYAWI

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	pemeriksaan fisik dan nerologi masih kurang sesuai untuk menelusuri keluhan pasien, pemberian obat profilaksis masih kurang tepat
IPM 1 - MLBM	Jika melakukan penekanan luka untuk hemostasis, hendaknya dengan kassa steril. Jangan cuma pakai jari saja, apalagi tidak pakai handschoen. Jika melakukan penekanan luka untuk hemostasis, hendaknya dengan kassa steril. Jangan cuma pakai jari saja.
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	Anamnesis: OK, kurang menggali perjalanan penyakit (kemerahan/bengkak/perubahan bentuk pada jari-jari tangan), gejala penyerta (demam), riwayat pengobatan. 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: OK. Komunikasi dan edukasi: komunikasi cukup, kurang menyampaikan jika harus dirujuk ke SpPD untuk mendapatkan terapi csDMARD. Profesionalisme: OK.
IPM 3 INTEGUMENTUM	terapi tepat jenis obatnya hanya jenis sediaan dan cara pemberian tidak tepat,yg lain oke
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 : anamnesis blm lengkap menggali faktor risiko ibu/keluarga, Riw penyakit serupa di lingkungan blm digali), jadi tdk terpikir utk meminta penunjang tambahan, penunjang hanya 2 yg diusulkan & interpretasi ok, diagnosis kurang lengkap, farmakoterapi ok, edukasi blm lengkap, komunikasi ok
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: anamnesis cukup, RPS bisa digali lebih terutama progres awal keluhan, mulai nyeri nya dari mana, apakah didahului nyeri di area tertentu? RPD oke, Pola defekasi sudah tergal. jangan lupa nyeri di VAS berapa? Dx: Sudah tepat, Jangan lupa dilengkapi ya, app nya perforasi atau tidak. TxNonFarmako: Ic sudah dilakukan, persiapan alat cukup tetapi diperhatikan ya mana bersih dan steril, persiapan pasien oke, persiapan operator cukup, Teknik pemasangan : saat mengukur, pastikan ujung tube di klem dulu sebelum disambung collecting bag. untuk mempermudah minta pasien untuk menengadah, sudah cek posisi ujung pipa, colecting bag jangan lupa dibuka ya, karena tujuannya mau dekompresi. Komunikasi: Oke, penjelasan mengenai tindakan sudah baik, meminta kesediaan. Goodjob.
IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax= faktor risiko kurang tergal ; Px fisik= cara pemeriksaan kaku kuduk kurang tepat ; Px penunjang= pungsi lumbal, ct scan disebutkan namun belum ada hasilnya kemudian menanyakan hasil DL namun tidak diinterpretasikan ; Dx DD= meningoencephalitis, meningitis, malaria cerebral, abses cerebral ; Tx= menyebutkan ceftriaxone inj dan dexamethasone inj ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
IPM 9 PSIKIATRI	edukasi kurang ttg relaksasinya harus bgmn dan ttg obatnya kurang lengkap