

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711087 - REISYA RAMADHANI

| STATION | FEEDBACK |
|----------------------------------|--|
| IPM 8 NEUROLOGI 2 | Anamnesis dan Px. oke, tapi Dx salah, terapi tidak ditulis yaa dek, semangat belajar lagi |
| IPM 1 - MLBM | Px lokalis OK. Kontrol perdarah bisa dilakukan langsung setelah Px fisik ya, supaya tidak banyak darah yg keluar dari lukanya. Kontrol perdarahan pada luka kotor seperti apa? apakah langsung dimasukkan kassanya ke dalam luka? itu bisa meningkatkan kontaminasi dan sakit banget ya. pada luka terbuka dg perdarahan masif gimana cara mengontrolnya? tujuanmu hecing sebenarnya apa? Kalau darah masif untuk kontrol bisa minta pasien untuk menekan luka dengan kassa sembari kamu persiapan. Persiapan alat: bungkus sufratul kotor jangan ditaruh di area steril ya. Hecting luka : belum desinfeksi luka dari kotoran, memegang wadah ampul lidokain dengan handscoon steril, sudah irigasi NaCl, sudah pasang duk steril, blm menjahit waktu habis |
| IPM 2 - MUSKULOSKELETAL | Berapa skala nyeri pasien? sebaiknya ditanyakan ke pasien. Interpretasi foto rontgen pedis perhatikan apakah hanya soft tissue swelling atau sudah terbentuk topus? hubungannya nanti dengan status akut / kronik penyakit ya, hubungannya juga dengan terapi |
| IPM 3 INTEGUMENTUM | Ax cukup baik, gali lebih dalam faktor risiko. Belajar lagi deskripsi UKK. Apakah itu makula? Lihat ukuran dan peninggian. Dx sudah tepat. Pilihan terapi sdh tepat, pelajari lagi dosisnya. Bisa berikan simptomatik antihistamin |
| IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN | pemeriksaan abdomen generalisata belajar lagi, pemeriksaan penunjang belajar lagi ya, diagnosis coba diperhatikan dari soal, hasil pemeriksaan fisik dan labnya, jangan lupa cuci tangan, komunikasikan informasi dg bahasa yg mudah dipahami pasien, apakah harus di rawat, apakah harus tindakan operasi, apakah harus dirujuk, |
| IPM 5 ENDOKRIN | ax: cukup baik, tapi coba dikurangi penggunaan kata "sebelumnya" ya... px penunjang: sudah mengusulkan GDS, DR, HbA1c. dx kerja: kurang lengkap. tx awal: cek lagi berapa volume yang diberikan ya dek. edukasi: jangan lupa rujuk SpPD ya |
| IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI | Ax: gali sifat KU dengan lengkap dan baik, jangan menanyakan ke ps kiira karena apa :) . juga gali anamnesis dengan pertanyaan yang relevan dan mengarah pada penyingkiran DD. Dx: masih salah. Tx: sudah cukup |
| IPM 7 NEUROLOGI 1 | Ax: kurang mengarah Px: Px fisiologis dan patologis namun tdk melakukan px motorik dan ref batang otak Dx dan DD kebalik (perlu latihan2 membaca px penunjang) tx belajar lb detail lagi, dosis dst |
| IPM 9 PSIKIATRI | Px fisik kurang lengkap. Obat kurang satu lagi |