

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711100 - NADA NOOR ASYIFA

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	Anamnesis dan Px. oke, tapi Dx dan DDnya kurang tepat, jadinya terapinya juga salah. semangat belajar lagi yaa dek
IPM 1 - MLBM	Px fisik lokalis belum lengkap, tapi sudah Look Feel dan Move. Kontrol perdarahan sudah dilakukan tetapi belum tepat, jika perdarahan masif apakah hanya di tap-tap saja dek? Bisa minta bantuan pasien juga untuk menekan kassa sembari kamu melanjutkan persiapan. Prosedur Hecting: tidak desinfeksi awal luka seblm anestesi, sudah memasang duk steril sebelum irigasi. perhatikan lagi prosedurnya jangan asal dilakukan. menyelesaikan 2 jahitan tapi tidak kencang dan jarak tidak sesuai dan tidak simetris antar jahitan. belum menutup luka sudah kehabisan waktu. Belum edukasi
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	VAS dinilai ya, Xray sudah benar ada pembengkakan tetapi bukan tarsal joint hanya soft tissue swelling.. Diagnosis tepat. Frekuensi minum kolkisin belum tepat.
IPM 3 INTEGUMENTUM	Ax cukup baik, gali lebih dalam faktor risiko. Cuci tangan belum sesuai WHO. TTV penting ttp ditanyakan ya. Lup bisa digunakan. Deskripsi UKK lesi primer sdh tepat, belum lengkap. cari tanda khas tinea. Tx terbinafine bukan terbinafrin ya, dosis sdh tepat.
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	px fisik abdomen belajar lagi, kalo nyeri trus ga bs diperkusi? ga bs dipalpasi? melakukan tindakan itu harus pake informed consent ya dik, saat melakukan RT kurang berempati, belajar lagi untuk RT, pasien leukositnya udah tinggi, tanda peradangan akut di perut disuruh balik, ga di ranap ga di rujuk kalo meninggal dijalan gimana dik?
IPM 5 ENDOKRIN	ax baik. px penunjang sdh mengusulkan gds dan hba1c, interpretasinya benar. kurang 1 px penunjang lagi. dx kerja: benar. terapi kegawatdaruratan benar. hanya saja terapi rumatannya sebaiknya tidak dijadikan satu resep, khawatirnya pasien masih hipoglikemia tapi tetap diberi obat DM oleh keluarga. jangan lupa rawat inap dan rujuk SpPD
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: kurang mampu melakukan anamnesis dengan baik khususnya di karakteristik KU nya, tidak mengarah pada penyigkiran DD. Dx: salah, Tx:
IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax: cukup mengarah Px::antropometri tdk dilakukan,ef batang otak , fungsi motorik tdk diperiksa, ref patologis tdk dilakukan kanan dan kiri. scr umum belum mengarah DX:? tdk tepat Tx kurang/ tepat, tdk memberikan obat yg sesuai. belum sempat edukasi
IPM 9 PSIKIATRI	Px fisik psikiatri masih ada yg kurang sesuai. waktu habis. DD salah. obat kurang 1