

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711102 - MUTIARA LARISA

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	Anamnesis dan Px. oke, tapi Dx dan DDnya kurang tepat, terapi belum ditulis ya. semangat belajar lagi yaa dek
IPM 1 - MLBM	Px fisik lokalis sudah Look Feel Move tetapi belum lengkap, cari juga adakah tanda fraktur dan gangguan neurovaskular. Kontrol perdarahan OK. Prosedur Hecting: setelah anestesi langsung pasang duk steril belum irigasi dan desinfeksi. Sudah membuat 2 jahitan, tapi antar kulit belum sejajar. Sudah menutup luka. Edukasi: ganti perban 7 hari? terlanjut kena infeksi tambahan nanti, apa yg harus dihindari dan dilakukan untuk menjaga luka selama pengobatan?
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	Anamnesis perlu menilai VAS, Pembacaan Xray perlu dipelajari lagi, Cara menulis kolkisin 2 dilanjutkan 1 di resep perlu dipelajari lagi ya..sudah benar menjelaskan ke pasien hanya belum tepat saat penulisan resepnya. Pembacaan Xray pedis yang lege artis dipelajari lagi ya, apakah tepat memberikan alupurinol pada kondisi ini? kondisi sekarang akut atau kronik?
IPM 3 INTEGUMENTUM	Ax cukup baik. Px fisik gunakan senter dan lup. Deskripsi UKK lesi primer sdh tepat, kurang lengkap. (apa itu tampak putih2 diatas plak?, cari tanda khas lesi tinea). Pelajari interpretasi KOH (apakah hifa berflagel?). Tx sdh sesuai, konsentrasi terbinafin masih belum tepat.
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	cuci tangan yg bener, pemeriksaan fisik abdomen pake hanscoon nek perkusi bunyinya kemresek gitu dik, yg ngajari perkusi dan palpasi pake hanscoon siapa? pemeriksaan penunjang belajar lagi, dx sudah mengarah px rectal touche nya udah baik hanya empatinya ditambah ya supaya pasien bs kooperatif ya. komunikasinya diimprove lagi ya
IPM 5 ENDOKRIN	ax cukup lengkap dr KU, RPS RPD dll, tapi ternyata ketika menentukan px penunjang, tampak kurang diingat isi anamnesisnya, jadi bingung saat menentukan px penunjang. px penunjang: sudah mengusulkan DR dengan interpretasi benar, mengusulkan aneka px radiologi (tidak tepat), GDS interpretasi benar, px penunjang kurang 1. Dx kerja kurang lengkap. tx awal: baru benar nama obatnya saja, belum tepat dosis dan cara pemberian. edukasi kurang lengkap. mestinya rawat inap dan juga rujuk SpPD. komunikasi: pastikan identitas pasien agar tidak keliru memanggil ya
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: kurang di penggalian RPD yang relevan. Dx: masih salah. Tx: untuk posisi pasien saat pemasangan NGT adalah duduk /semi fowler dg leher sedikit fleksi ke atas. waktunya habis dan mhs belum memfiksasi dan menyambungkan selang ngt ke bag.
IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax: blm mengarah Px: generalis cukup, blm cek antropometri Px ref batang otak, motorik ,kaku kuduk brudzinki tdk dilakukan Dx He epidural? terbalik dengan DD sub arach. tx menyebutkan manitol tp dosisnya blm tepat
IPM 9 PSIKIATRI	DD kurang sesuai. edukasi kurang lengkap karena waktu habis.