

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

227111110 - NIKOLAS KIESA

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	anamnesis sudah bagus dalam menggali faktor resiko, pemeriksaan sudah cukup baik dan sistematis namun ada beberapa pemeriksaan yang kurang relevan dilakukan di pasien ini, sehingga banyak waktu yang terbuang nggih dan kehabisan waktu di akhir pemeriksaan. diagnosis udah oke, tp DD belum tepat, Tx juga belum selesai ditulis ya.. semangat belajar lagi yaa dek terutama untuk pengelolaan waktu.
IPM 1 - MLBM	Px lokalis sudah dilakukan tapi belum lengkap. Kontrol perdarahan bisa dilakukan segera setelah px lokalis dg sarungan tangan bersih ya, apakah darah akan berhenti cukup dengan diusap-usap pelan? luka perlu ditekan dengan kassa dan bisa minta bantuan pasien jika perlu sembari kamu melanjutkan prosedur selanjutnya. Persiapan alat: perbaiki cara pakai handscoon steril, kalau tangan kanan udah pake handscoon jangan pegang bagian dalam handscoon kiri. Prosedur Hecting: anestesi belum sesuai, belum desinfeksi sudah pasang duk steril baru diirigasi, kalau habis irigasi harusnya duk steril diganti yg baru dan steril ya. Baru menyelesaikan 1 jahitan, kehabisan waktu
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	Berapa skala nyeri pasien? Bagaimana gejala sistemik yang muncul? DD kurang 1, perhatikan sediaan obat kolkisin dan na diclofenac ya..kolkisin itu 0,5 bukan 10 mg, na diclofenac itu 25 atau 50 ya bukan 500
IPM 3 INTEGUMENTUM	Ax cukup baik, Px fisik deskripsi UKK sdh tepat, cari jg ciri khas lain pada tinea spt skuama. Tx antifungal dipelajari lagi. Griseofulvin lebih sering oral, ada pilihan golongan obat topikal yg dipakai utk first choice.
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	saat bicara pada pasien kontak mata ya jangan sambil baca soal. perhatikan bahasa non verbal pasien saat berbicara dan melakukan pemeriksaan, pmeriksaan RT belajar lagi, pemeriksaan abdomen general belajar lagi,
IPM 5 ENDOKRIN	ax perlu menggali lebih banyak tentang DM dan terapinya. px penunjang mengusulkan GDS, HbA1c. dx kerja: keliru. tx awal: keliru dan justru membahayakan pasien krn memberikan insulin padahal GDS 20. edukasi: kurang lengkap
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: RPD, kebiasaan dan fc risiko belum tergal dengan baik. Dx: masih salah. Tx; biasakan menyiapkan pasien terlebih dahulu. jadi lebih sistematis.
IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax: pertanyaan riwayat FR belum detail, rpd tdk detail Belum melakukan px status generalis, Px neurologis GCS tdk ditanyakan, ref btatang otak,reflek patpolgis kaku kuduk dll tdk dilakukan, hanya melakukan ref fisiologis. Dx. DD tdk tepat, Txnya tdk sesuai . Agak bingung blm ada edukasi
IPM 9 PSIKIATRI	px fisik psikiatri belum dilakukan. Dx dan DD tidak sesuai. tx dosis tidak tepat. Edukasi belum.