

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711121 - RAYA RADITYA DAMARIS

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. semangat belajar lagi yaa dek terutama untuk pengelolaan waktu.
IPM 1 - MLBM	Px fisik lokalis dilakukan sebelum intervensi ke luka dan gunakan sarung tangan bersih ya, Px lokalis hanya inspeksi dan tidak lengkap, lakukan juga Feel dan Movenya ya. Kontrol perdarahan belum dilakukan. Prosedur Hecting: sudah desinfeksi awal, cara anestesi salah, pegang spuit dibetulkan lagi. Jahitan kesatu bagus, jahitan kedua tidak kencang, saat mau mengunci jahitan putaran benang cukup 2 kali, yang dilakukan sampai 3/4 kali. sufratul segede itu ditempel langsung ke luka dek? cukup digunakan sesuai kebutuhan ya, itu sufratul udh melewati area yg kamu steril tadi, malah resiko meningkatkan kontaminasi. Edukasi cukup, kehabisan waktu
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	Berapa skala nyeri pasien? terapi sudah betul hanya kurang dalam penulisan cara pemakaian / frekuensi kolkisin.
IPM 3 INTEGUMENTUM	Ax cukup baik, IC baik. Pelajari lagi deskripsi UKK. Mulai dari lesi primer (apakah itu krusta? lihat ukuran dan peninggian, ciri lain deskripsikan di akhir spt skuama). Gunakan lup dan senter ya. Dx sdh tepat, Farmakoterapi dosis blm sesuai.
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	pemeriksaan abdomen IAPP perkusi dl baru palpasi ya empati pada pasien ditingkatkan, lihat cara jalan, bagaimana menyampaikan informasi saat mau melakukan pemeriksaan aplg pemeriksaan RT, pasien disuruh apa dl, setelah selesai gimana, jelaskan hasil dx dg bahasa pasien dan jelaskan kondisi dan rencana tata laksana
IPM 5 ENDOKRIN	ax perlu bertanya lebih dalam tentang DM dan terapinya. px penunjang sudah mengusulkan GDS, elektrolit, HbA1c dan interpretasinya. dx kerja belum lengkap. tx awal: keliru (yang ditulis injeksi acarbose. acarbose itu malah menurunkan glukosa ya). edukasi: belum lengkap
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax; karakteristik KU nya belum digali dengan baik, jadi kalau pasien mngeluhkan suatu KU, kamju harus gali sifatnya, tidak hanya onset dan frekuensi, tapi juga bisa volume, warna, dankarakteristik lainnya sesuai dg KU nya. juga keluhan penyerta itu digali yang relevan guna membantu arah diagnosis yang akan kita tegakkan. Dx: masihtidak tepat. Tx:
IPM 7 NEUROLOGI 1	ax cukup lmengarah. Px motorik dan batang otak bleum dilakukan, Dx dan DD sudah betul Tx: perlu belajar lagi lebih baik
IPM 9 PSIKIATRI	px fisik psikiatri masih kurang tepat. kehabisan waktu, belum diagnosis. terapi tidak tepat. edukasi belum.