

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711179 - FAHRIAN AHWAZ SAFA MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	penentuan diagnosis belum tepat karena diagnosis kerja malah menjadi diagnosis banding.
IPM 1 - MLBM	ic oke - px fisik kurang interpretasi tepi luka dan krepitasi lainnya oke - kontrol perdarahan harus dilakukan segera ya mas, jangan tunggu persiapan alat kelar - cairan lidokain bukan disimulasikan masuk kom - baik sudah membunag bungkus di tempat sampah, sudah desinfeksi - ambil lidokainnya dari ampulnya ya mas - bagus sudah buang udara - jangan lupa aspirasi- perhatikan posisi tangan saat anestesi jangan jangan ngambang ada jari yang menumpu di kulit supaya tidak meleset - sudah cek efek bius - waktu habis belum sempat buat satu simpul
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan antropometri, pemeriksaan general , cara melakukan pemeriksaan status lokasi untuk ROM, ax cukup, obat perlu topikal.edukasi dilengkapi, dx bbanding nya apa?
IPM 3 INTEGUMENTUM	tidak memperkenalkan diri, suka jajan di luar mau mengarah kemana ya?, nilai plus: memakai handschoen, cuci tangan WHO tidak lengkap, tidak menjawab tugas px penunjang, dicloxacilin untuk lesi kulit? mupirocin sbg antibiotik saja sudah cukup, blm diberikan cetirizine/CTM
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px fisik: umum abdomen: inspeksi: belum mencari hal yang penting sesuai keluhan pasien, auskultasi belum mencari suara tambahan, jangan lupa pasien diminta melipat kaki agar rileks, px khusus: 2 (rebound tenderness dan RT) , saat RT sebelum memasukan jari baiknya diraba/dilingkari sekitar anus dulu agar pasien rileks, px penunjang: interpret foto polos badomen yakin ada cofffe beand signya juga?, yg disebutkan hanya 2. dx dan dd: dx kurang lengkap (ileus obstruktuif) dd kurang tepat (ileus paralitik dan hernia), komunikasi: oke , profesional: oke
IPM 5 ENDOKRIN	AAnamnesis baik. Pemeriksaan penunjang benar. DX benar. Terapi benar 1.
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Dx.sirosis hepar? edukasi belum. fiksasi belum sempurna
IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax: belum menggali dengan baik gejala penyerta untuk dapat menyingkirkan DD penurunan kesadaran, Riwayat penyakit dahulu (jika ada penyakit kronis bisa lebih digali terkait pengobatan dll); Px Fisik: penentuan GCS belum tepat (saat rangsang nyeri nilai E-V-M bersamaan), Reflek fisiologis tidak melakukan cek perluasan dan pemeriksaan hanya kanan saja, pemeriksaan kekuatan motorik hanya ekstremitas atas (mengangkat kedua tangan pasien itu bukan untuk M GCS ya tapi kekuatan motorik); Dx: Dx kerja belum lengkap, DD sudah benar; Tx: sudah benar; edukasi: belum mengedukasi dengan lengkap sesuai kasus pasien (selanjutnya apa yang akan dilakukan PX penunjang, tatalaksana lanjutan,)

IPM 9 PSIKIATRI

kalau edukasi atau tanya ke pasien dan keluarganya sebaiknya menggunakan bahasa awam ya, agar memudahkan pasien/keluarganya memahami, pemeriksaannya belum lengkap, masih ada yang belum tergali di pasiennya yaa dek. Dx. dan DD oke, tapi untuk nilai Insightnya salah yaa dek.. Pemeriksaan Psikiatrinya masih harus banyak dipelajari lagi. jenis Obatnya Oke tapi dosisnya kurang tepat