

**FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025**

22711191 - ALFA ARSYAD UMAM

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 8 NEUROLOGI 2	Ax: anamnes sudah lengkap, RPS tergal sampai terapi, RPD, dan FR kebiasaan tergal. PxFisik: GCS sudah langsung ternilai, untuk refleksi fisiologis bisa diperhatikan lagi ya prosedurnya, px patologis cukup, px provokasi nyeri sudah melakukan laseque pada kaki kanan, untuk kaki kiri? pertimbangkan px lain ya. Dx/dd: Dx nya benar tetapi belum lengkap, apakah lumbal cervical? dd cari yang paling dekat dengan gambaran klinis saat ini ya. Tx: oke, sudah menggunakan nsaid dan adjuvant analgetik, Komunikasi: edukasinya belum ya, waktu habis.
IPM 1 - MLBM	px fisik kurang, baru jahitan pertama, belum edukasi.. lakukan saja gak usah buang waktu (teralalu lama karena semua di narasikan), ini kan ujian praktek, omongkan saja yang memang tidak bisa ditunjukkan,
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	Ax : cukup baik. Px : Periksa HR itu jangan pakai jempol ya mas. ROMnya aktif dan pasif ya mas. Penunjang : hanya 1 usulan yg sesuai dengan interpretasi benar. Dx : benar. DD : benar 1. Tx : obat benar, namun dosis salah.
IPM 3 INTEGUMENTUM	Anamnesis: kurang lengkap ya dek, seharusnya kamu menanyakan perjalann penyakitnya di bagian RPS ya dek, bagaimana awalnya, perjalanan UKK nya gimana sehingga sampai ke gatel dan kondisi saat ini, ini penting ya untuk kasus dermatologis, kamu harus gali ini. Kemudian bagian kebiasaan, kamu kan tau anaknya juga, harusnya kamu bisa menggali yang lain yang menjadi faktor resiko sehingga pasien bisa mendapat penyakit ini ya dek. Lebih teliti lagi ya hati hati dek. Pemeriksaan fisik: jangan lupa pakai lup yaa dek, kalau cuma pakai senter kurang terlihat dek, hati hati yaa. Lesi primer kurang tepat ya, coba perhatikan lagi dan hati hati sesuaikan dengan kasus. Kemudian lesi sekunder selain krusta ada apalagi dek? lebih teliti lagi ya, apalagi riwayat penyakit sekarang apsien saat anamnesis tadi diceritakan prosesnya, seharusnya UKK nya jadi harus sesuai. Pemeriksaan penunjang: sudah oke, tapi kok gram negatif dek? hati hati pelajari lagi ya. tapi menyebut coccusnya sudah bener, jadi yang bener apa yaa ini hasilnya?? Diagnosis oke. Terapi farmako: okee, sudah betul pemilihan obat dan penulisannya.
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px fisik: saat pemeriksaan RT belum memakai sarung tangan, belum informed consent dengan lengkap, belum mempersiapkan pasien pada posisi litotomi, belajar lagi cara pemeriksaan abdomen khusus dengan teknik yang benar, usahakan fokus pada masalah klinis pasien.  Px penunjang: usulan 2 px penunjang sudah benar, interpretasi foto polos abdomen kurang lengkap (seharusnya: terdapat gambaran air fluid level pendek-pendek bertingkat/step ladder appearance, mendukung adanya obstruksi usus), kurang mengusulkan 1 px penunjang lain.  Diagnosis dan DD: kurang tepat, seharusnya: ileus obstruktif ec adhesi/volvulus/intususepsi  Komunikasi: cukup.  Profesionalisme: cukup.
IPM 5 ENDOKRIN	tensi 125/80 apa sudah perlu diberi captopril 3x12,5? baca lagi dosis metformin

IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax belum mengarah ke diagnosis banding, coba gali lebih dalam keluhan dan faktor risiko yg relevan. Dx belum tepat. Prosedur NGT: cara periksa ketepatan posisi NGT tidak tepat. Klem dulu. Tujuan NGT pada hematemesis bukan utk bilas lambung. Professionalism (-) informed consent
IPM 7 NEUROLOGI 1	perlu menanyakan skrng selain penkes apa yang dikeluhkan, atau apa yang diperhatikan menjadi bermasalah (secara fungsional), tanda2 peningkatan TIK sebelumnya? px GCS EMV salah, pasien penkes kok dilakukn px sensibilitas? tdk cek kekuatan otot ataupun px n cranialis yang sesuai. dx hanya 1 kamu tdk memperhatikan VS nya? non farmako benar oksigenasi, infus, antihipertensi. edukasi : waktu habis hanya rujuk dan op.
IPM 9 PSIKIATRI	ax baru menggali rps, blm sampai menggali riw tumbuh kembang, trauma/jatuh kena kepala, riw kelg dg keluhan serupa, hub dg teman dan kerabat, riw penggunaan napza/alkohol dx belum tepat namun sudah mengarah, obat udah benar hanya dosis dan frekuensi pemberian belajar lagi, kapan pasien ini rawat inap. kapan pasien ini dirujuk?