

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711213 - ZULKARNAEN ULINNUHA AZZAKI

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	Anamnesisnya digali lebih lanjut terkait karakteristik nyeri dan faktor risikonya yaa, cara menanyakan skala nyeri diperjelas ya, supaya pasien tidak bingung maksud angka 10 disuruh ngapain. pemeriksaan refleks fisiologis jangan lupa dibandingkan kanan dan kiri untuk mencari lateralisasi, dan refleks fisiologis yg diketuk patela nya jangan celananya, dilengkapi pemeriksaan fisiknya ya, dx HNP (bagian mana?) dd sindrom cauda equina, acute medullary compression, pilihan terapi sudah sesuai, hanya perlu diperhatikan dosis pemberiannya ya..
IPM 1 - MLBM	jangan mengambil kasa steril lsgdung dari wadahnya dg tangan/tanpa alat steril ini ON, saat injeksi lido hs sterilmu on kurang hati2, menutup jarum spuit jangan 2 tangan, bahaya menceleakai diri. waktu habis belum sempat tutup luka, edukasi kurang 1
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	Baik, memahami konsep kasus dengan baik
IPM 3 INTEGUMENTUM	ax : sdh baik , px fisik : ukk nya vesicle atau papul ? bedanya apa ? coba dibaca lagi ya. jgn lupa cuci tangan setelah pemeriksaan fisik. PX penunjang: kalau miinta px penunjang yg lengkap ya, jadi minta pemeriksaan gram dari sampel apa? usahakan yg lengkap smape ke sampelnya itu dr mana, kalau nyebutin gram harus ada keterangan, tampak ungu artinya gram po atau neg? harus disebutkan ya itu, krna intinya kan itu ya pewarnaan gram itu.
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px fisik generalis (terutama inspeksi) dan px penunjang kurang lengkap, Pelajari jenis/penyebab ileus obstruktif
IPM 5 ENDOKRIN	0
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Anamnesis sudah cukup sistematis dan cukup terarah. Dx kerja kurang spesifik. Muntah darah dan BAB hitam pada pasien belum muncul di dx kerja dan penyebab lanjutan dari sirosis hepatis hingga muncul muntah darah dan BAB hitam pada pasien jg belum muncul di dx kerja. Pemasangan NGT baik. Komunikasi dan profesionalisme baik.
IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax: belum menggali dengan baik gejala penyerta untuk dapat menyingkirkan DD penurunan kesadaran; Px Fisik: penentuan GCS belum tepat (rangsangan nyeri bisa diulang jika masih bingung menentukan hasil), reflek fisiologis tidak melakukan cek perluasan dan pemeriksaan hanya kanan saja, reflek patologis hanya sisi kanan saja?, masih ada beberapa pemeriksaan neurologis yang belum dilakukan; Dx: Dx kerja kurang tepat, DD kurang tepat; Tx: hanya menyebutkan 2 tatalaksana yang tepat; edukasi: belum mengedukasi dengan lengkap sesuai kasus pasien (selanjutnya apa yang akan dilakukan Px penunjang? konsul/rujuk penyakit dalam?)
IPM 9 PSIKIATRI	waham apa saja yg ada d pasien,progresi pikir tidak tepat,afek tidak tepat,dx terbalik dengan DD,tx sudah tepat 1 jenis obat,edukasi sudah baik