

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711226 - FIRZANA MALWA HANUN NUGROHO

STATION	FEEDBACK
IPM 8 NEUROLOGI 2	gejala penyerta nyeri belum lengkap, saat melakukan pemeriksaan RP babinski sebaiknya jari kaki pasien jangan dipegang ya..jika positif maka tidak bisa meregang. tambahkan 1 jenis obat lagi ya
IPM 1 - MLBM	RISIKONYA TIDAK HANYA TIDAK NYAMAN YA MB... BISA SAKIT, TERJADI PERDARAHAN DLL - deskripsikan ukuran luka dan tep luka, serta krepitasi cek juga ya mb - segera lakukan kontrol perdarahan ya mb jika da luka terbuka dan darah mengalir - persiapan alat bahan - anestesi jangan pakai spuit 1 cc - pemakaian sarung tangan steril lebih dipercepat ya dan pilih yg uurrannya pas jangan kedodoran - sudah membuang udara - perhatikan posisi tangan saat melakukan anestesi, cek buku panduan - kalau spuit 1cc jarum terlalu pendek dan itu berat sekali mendorongnya - debridemen jarum spuitnya dipakai ya supaya tekanannya besar - jarum dijepit di 2/3 ahir jangan terlalu ke tengah, nanti efeknya ujung jarum yg tajam yang dijepit, jarum cepat tumpul - waktu habis belum sempat hecting -
IPM 2 - MUSKULOSKELETAL	pemeriksaan fisik jgn cuma lokalis, px penunjang dilengkapi, terapi anti nyeri ya, eukasi disesuaikan kondisi pasien dan dilengkapi
IPM 3 INTEGUMENTUM	look and feel, bukan feel and movement, sebaiknya px lokalis dengan senter, bukan gram negatif tapi positif, staphylo bukan streptococcus, belum cuci tangan post tindakan, diberikan cetirizine juga karena pasien gatal, sebaiknya edukasi ke pasien sakitnya apa dan dikasih obat apa
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px fisik: umum: saat inspeksi dan auskultasi belum mencari hal yg spesifik sesuai keluhan pasien, px fisik khusus yg (px app dan RT), px penunjang: baru bisa menyebutkan 2, interpretasi dan permintaan foto rontgen dipelajari lagi, dx dan dd: dx belum lengkap (ileus obstruktif) dan dd belum disebutkan waktu habis, komunikasi: ok, walaupun belum sempat edukasi dan menutup waktu habis, profesional: ditingkatkan efisiensi waktunya.
IPM 5 ENDOKRIN	Anamnesis baik. Pemeriksaan penunjang benar. DX benar.
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Dx.sirosis hepar?
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); Px Fisik: syarat pemeriksaan sensoris itu pasien harus sadar penuh pelajari lagi ya, pemeriksaan kekuatan motorik tetap bisa dilakukan pada kasus penkes pelajari ya, masih ada beberapa pemerikaan neurologis yang belum dilakukan; Dx: Dx kerja belum lengkap, DD kurang tepat; Tx: hanya menyebutkan 1 tatalaksana yang tepat; edukasi: belum mengedukasi dengan lengkap sesuai kasus pasien (selanjutnya apa yang akan dilakukan PX penunjang, tatalaksana lanjutan, Rujuk/konsul)
IPM 9 PSIKIATRI	pemeriksaan udah cukup, namun DD dan Dx masih kurang tepat yaa dek, karena Dx dan DD kurang tepat, terapinya juga jadi kurang okee yaa dek... yuuk belajar lagi yaa