

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025**22711003 - ZAHRA KARUNIA NURFAIZA**

STATION	FEEDBACK
IPM 1 - MLBM	perhatikan zona steril, jangan pegang2 area non steril jika sudah pakai steril. jangan pegang jarum dengan tangan, pakai pinset. gunakan bantuan pinset juga untuk ekspos dan memposisikan kulit yg mau dijahit, jangan pakai jari. jika jarimu tertusuk bisa repot. apalagi jika pasien punya riwayat penyakit menular seperti HIV atau hepatitis B. love yourself, protect yourself. Jangan niat menolong tapi malah membahayakan diri sendiri. jika nutup luka, pleser dengan hipafix, bukan plester coklat serta pastikan kassanya tertutup semua. untuk simpul pada jahitan, lakukan minimal 3 kali. Jika cuma 2 kali simpul, tidak kuat. bisa lepas pas pasien pulang dan melakukan aktivitas.
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px Fisik : sudah baik. Penunjang : tidak dapat menginterpretasikan hasil foto polos : Dx : benar, namun kurang lengkap. DD : App, Peritonitis --> 2 DD yg disampaikan belum tepat.
IPM 5 ENDOKRIN	edukasi di tambah , relevan kasus ya. rujuk jika perlu
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	belajar lagi tentang kemungkinan2 resiko yang bisa jadi muncul saat proses pemasangan, naikin lagi empatinya yaa..
IPM 7 NEUROLOGI 1	Ax: oke, sudah baik, untuk progres keluhan bisa digal lagi ya, terutama awal mula keluhan hinga pasien datang saat ini. lain-lain cukup, PX Neuro: TTV jangan lupa ya, selalu lakukan di awal, data ttv penting lho, Pemeriksaan neurologis harus diperhatikan ya, keluhan pasien wajah perot bisa cek nervus cranialis untuk memastikan ya, mengangkat alis, diminta tersenyum dll. Jangan lupa ya, test motorik dan refleks fisio cukup. Dx: belum tepat ya, dengan keluhan saat ini progres penyakitnya bertambah, untuk DD cukup Tx: belum tepat ya, dengan keluhan seperti ini bisa dipertimbangkan untuk memperhatikan hemodinamik dan menurunkan tensi. Dipelajari lagi ya,
STATION IPM 8 NEURO 4	Ax; sudah mengali RPS dan faktor resiko, belum mengali RPD yang relefan. RPK dan kemungkinan DD atau penyakit lain yang menjadi dasar keluhan kali ini belum digali. PX fisik: belummengukur antropometri, TTV: kalau menggunakan yang termometer raksa di atikan dulu indikator dibawah 35 ya. belum cek nadi dan respirasi. tidak melakukan pemeriksaan generalis, melakukan pemeriksaan sensori, motorik N VII, reflek patologis, dix-hallpike (cara periksa kurang tepat, apakah benar periksanya dari samping?). cara role supine kenapa hannya kepal ayang noleh? pa benar begitu dek?. keseimbangan: finger to nose, fukuda, romberg. Dx-dd: baik. Tx:.sudah memberikan anti emetik dan anti vertigo (terapi causatifnya kurang 2 macam ya dek). tidak sempat edukasi.