

**FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025**

22711019 - HUMAIRA NISRINA GAHARU

STATION	FEEDBACK
IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Limfositosis?
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px : Penunjang : benar. Dx : benar namun kurang lengkap. DD : Ileus paralitik dan peritonitis --> 2 DD belum sesuai.
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	sudah melakukan dengan cukup baik, namun perlu lebih hati2 lagi yaa dek ketika melakukan tindakan NGT, perhatikan kenyamanan pasien juga, misal pasien sulit menelan, bisa dibantu dengan meminta pasien untuk minum, dan jangan lupa sampaikan ke pasien bahwa saat pemasangan akan muncul rasa mual dan seperti mau muntah, namun pasien diminta untuk tetap tenang.
IPM 7 NEUROLOGI 14	tdk melakukan px antropometri, NVII, NXII, terapi tdk memberi antihipertensi pdhl tensinya sangat tinggi sekali, tdk memberikan infus? tdk edukasi k waktu mhabis. tdk memberi terapi k ngeblank, hanya inget harus memberi antihipertensi namun lupa namanya
IPM 9 PSIKIATRI	anamnesis masih kurnag lengkap, kurang eksplorasi stressor, gejala penyerta, atau akibat di kehidupan dari keluhannya ini apa kurang dieksplorasi. sikap dan tingkah laku itu berbeda ya, kemudian untuk bentuk pikir realistis/non realistis, progresi pikir itu gimana, gg persepsi itu halusinasi atau tidak, mood afek jg masih krg tepat dalam mendeskripsikannya, insight pasien berapa ya? anamnesis psikiatri bener2 harus spesifik ya...DX: dx kondisi pasien ini masuk ke depresi berat atau apa? ddx nya masih ada yang kurang tepat. kalau bs anamnesisnya yang spesifik mengarah ke kondisi pasien ya, jangan malah justru nanya hal2 yg kurang berkaitan dg kondisi pasien.
STATION IPM 8 NEURO 6	Ax: sudah mengali keluhan pasien, sudah mengali perjaan penyakit namun kurang lengkap ya dek coba digali bagaimana kondisi pasien sebelum kelihan dan saat keluhan dan apa yang sudah dilakukan, sudah mengali rPD namun belum cukup relevan denga keluhan pasien. PX: sudah cek ku, gcs, TTV: kalau menggunakan yang termometer raksa di atikan dulu indikator dibawah 35 ya, n,s,rr,TD. head to toe: hanya inspeksi bagian mata (lakrimasi), hidung ( rinorea). pada mukabisa di lihat ada kelemahan tidak pada otot wajah. peserta melakukan pemeriksaan sensitibilitas sensorik ( namun tidak meminta pasien menutup mata--> kurang tepat, melakukan pemeriksaan NC VII, motorik kekuatan ekstremitas, cara pemeriksaan reflek fisiologis pada trisep cara kurang sesuai makanya tidak muncul, melakukan pemeriksaan reflek fisiologis dan patologis, N C VIII ( belajar lagi ya cara periksanya, masih belum sesuai cara periksanya, yang mana saja yang di bandingkan pemeriksa mana yang base on pasien. Meakukan tes presepsi dan keseimbangan namun belum melakukan profokasi nistagmus. Dx-DD: dx dd kurang tepat ( karena pengalihan di Ax dan px kurang relevan sehingga DX salah. TX: memberikan anti vertigo, anti histamin dan anti emetik--> tidak salah namun kurang tepat dengan dx pasien yang sesungguhnya. KIE: tidak sempat dilakukan