

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

22711059 - MUHAMMAD IZAM ZAKI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 - MLBM	tidak melakukan kontrol perdarahan sebelum pake sarung tangan steril, dikunci dulu jahitannya ya-jangan langsung jahit sebelumnya lalu ngunci di akhir gitu, belum nutup luka, edukasi ada yg kurang, perhatikan waktunya
IPM 5 ENDOKRIN	Ax: RPK tidak ditelusuri lebih jauh, sehingga riwayat penyakit autoimun tidak mincul, ,tidak menyimpulkan px penunjang., hafalkan identitas pasien., dx kurang lengkap, edukasi kurrang menjelaskan patofisiologi penyakit dan rujukan pasda SpPD
IPM 7 NEUROLOGI 30	kalau wajah deviasi wajah dan kelemahan, yang lebih patognomonis cek neurologis nya apa ya? apakah jika ada pelo juga, harusnya cek apa lagi? nervus apa yg harus dicek? kira2 px nervus cranialis penting gak dilakukan? apa indikasi dilakukan pemeriksaan meningeal sign? apakah wajib semuanya dilakukan meningeal sign? ini pemeriksaan neurologis yg harusnya dilakukan malah justru tdk dicek, keluhan pasien kelemahan anggota kiri, tp tdk dicek kekuatan ototnya... jangan lupa tx farmakologis sebelum diberi trombolitik bisa dipasang IV nacl atau RL dl ya. terus juga kan pasien ada Tensi tingig? harus ditangani atau enggak itu hipertensinya ? masuk ke hipertensi emergensi bukan hayo? belajar lagi ya.. oh iya jnagan lupa informed consent ya kalau mau lakukan tindakan2. jangan lupa nilai antropometri pasien
IPM 9 PSIKIATRI	ax dan px mental baik. dx benar,dd tidak tepat. tx sesuai. edukasi masih minimal