

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711073 - RENDIANSYAH ANGER MANGKULUHUR ROZAKI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 - MLBM	lukanya kok nggak diperiksa dulu inspeksi palpasi ROM, langsung menghentikan perdarahan? kan belum diperiksa lukanya, anestesi dulu baru irigasi ya, hati2 alat steril ON, belum menutup luka
IPM 3 INTEGUMENTUM	Ax: belum menanyakan perjalanan penyakit, Rpsos belum digali sehingga faktor risiko belum didapatkan, px Fisik: ukk primer kurang tepat (vesikel), dibawah krustanya bisa ditambahkan ukk lainnya , cuci tangan belum sesuai WHO , Px penunjang: oke, Dx: oke, Tx: oke, hanya saja antibiotik oral bisa dipertimbangkan jika luka sangat luas, parah dan tidak membaik, mungkin awal bisa topikal sembari evaluasi. Komunikasi dan edukasi: oke, profesional:oke
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	dx kurang lengkap, et causa apa? DD kurang tepat
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	ax dah ok, dx jangan kebalik ya, bukan app ec peritonitis, namun sebaliknya, dan ini belum lengkap ya. pasang NGT, jangan lupa disiapkan handuk didada, hampir lupa. fiksasi dl sebelum connct collecting bag. pemasangan fiksasi kurang ok, pasien kesakitan, saat anamnesis, px fisik dan prsedural, bs ditingkatkan empatinya ya
IPM 7 NEUROLOGI 41	Aloanamnesis= RPS kurang tergali ; Px fisik & st neuro= tidak melakukan px KU. melakukan px GCS E2M5V2, coba belajar lagi px GCS ya, pasien perot sulit bicara shg harus mendengarkan betul apa yg pasien sampaikan. px TTV ok. melakukan px sensibilitas pada ekstremitas sebaiknya tanyakan lokasi dan bandingkan antara kanan dan kiri. px refleks fisiologis ok. px refleks patologis kurang tepat yaaaa, belajar lagi coba. px kekuatan otot ok. melakukan px meningeal sign, indikasinya apa ya untuk kasus terkait? tidak melakukan px neurologis lain yg berhubungan dg kasus ; Dx DD= menyebutkan dx stroke iskemik. dd TIA, stroke haemorrhagic ; Tx= labetalol untuk menurunkan tensi, inf NaCl 0,9% ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
STATION IPM 8 NEURO 18	riw pengobatan blm ditanyakan, untuk riwayat kebiasaan dan riw sosial belum ditanyakan, pemeriksaan yang dilakukan kurang relevan dengan gejala pasien, pemeriksaan dixx hallpixe tidak tepat (bagaimana cara yang tepat ?coba pelajari lg, untuk rombrg jika sudh positif tidak perlu dilakukan pmx rombrg dipertajam ya), dx dan dd oke, terapi menyebutkan nama obat hanya dosis pemberian dan sediaan tidak tepat