

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

22711083 - SHELLA ANDASTA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 4 GASTRO- AKUT ABDOMEN	dx kurang lengkap, et causa apa? DD kurang tepat
IPM 5 ENDOKRIN	Interpretasi px penunjang kurang lengkap, hanya menyatakan "meningkat/menurun", "membesar", "normal", Edukasi kurang lengkap, tidak mengaitkan dengan autoimun dalam keluarga, dan perlunya dirujuk ke SpPD
IPM 7 NEUROLOGI 37	Aloanamnesis= ok ; Px fisik & st neuro= sudah melakukan px KU, TTV, antropometri, st generalis. px NVII sensoris motorik ok. tidak melakukan px nervus cranialis lainnya yg berhubungan dengan kasus. tidak melakukan px kekuatan otot. px fisiologis ekstremitas atas ok. px fisiologis ekstremitas bawah kurang tepat. ketika melakukan px refleks patella, tidak menaikkan celana pasien sehingga ketika melakukan pengetukan terhalang celana. px reflek achiles kurang tepat ya baca lagi. px patologis ok ; Dx DD= menyebutkan dx stroke iskemik, dd TIA dan stroke haemorrhagic ; Tx= menyebutkan cek ABCD, alteplase, 0,9 kg/BB inj, aspirin 1x375mg, CPG 1x75mg. kan yg diminta tx awal ; Komunikasi= ketika aloanamnesis dg keluarga pasien tampak terburu-buru ; Profesionalisme= ketika melakukan px fisik pada pasien tampak terburu-buru. perlu kehati-hatian ketika melakukan px yaa, jgn buru-buru ya
IPM 9 PSIKIATRI	Aloanamnesis= perbanyak pertanyaan terbuka ya agar keluarga pasien dapat menceritakan dg leluasa apa yg dialami pasien. jangan lompat-lompat dalam menggali informasi. habiskan dulu terkait keluhan pasien, "apa yg membuat ibu mengalami kondisi seperti ini?" akibat dari kondisi pasien belum tergali. ketika memberikan dd bipolar, tanyakan juga yaa gejala-gejala lain yg terkait dg dd untuk menyingkirkan dd tersebut. begitu juga dg dd lainnya ya ; Px st mental= sempat menanyakan "apakah ibu melihat sesuatu yg aneh di sekitar sini?" pasien tidak kooperatif, pdhl pasien bisa menjawab pertanyaan Shella kan ya? insight baik? pasien datang ke dokter benar karena keinginan sendiri? ; Dx DD= menyebutkan dx depresi berat dg gg psikotik. dd bipolar II kini depresi. dd skizoafektif ; Tx= menyebutkan risperidone 1x2mg dan sertraline 1x50mg ; Komuniksasi= edukasi minimal karena waktu habis ; Profesionalisme= ok. perhatikan efisiensi waktu yg digunakan ya
STATION IPM 8 NEURO 28	Ax: Riwayat pengobatan dan sosial tidak digali. Tx: kurang steroid