

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

22711089 - TALITHA RAHMA ZAAHIRA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	ax ok, dx ok, pemasangan NGT ok, fiksasi NGT dl sebelum pasang collecting bag, pasien kesakitan, saat anamnesis, px fisik dan prsedural, bs ditingkatkan empatinya ya
IPM 7 NEUROLOGI 44	Aloanamnesis= kebiasaan kurang tergali ; Px fisik & st neuro= px GCS E4V5M5? coba belajar lagi utk px GCS ya. melakukan px TTV. tidak melakukan px antropometri. px kekuatan otot ok. px sensibilitas ok. px refleks fisiologis bisa dilanjutkan ada perluasan atau tidak ya. px refleks bisep ok namun kurang cek perluasan. px refleks achilles kurang tepat, belajar lagi ya. px patologis hoffman tromner ok, chaddock ok. px babinski kurang tepat ya. px NVII motorik ok. px NXII ok ; Dx DD= menyebutkan dx stroke iskemik ec HT emergency, DM. dd TIA, bells palsy ; Tx= melihat dari ABCD. menyebutkan nicardipin 5mg, inf NaCl 0,9%. rujuk sp saraf ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
IPM 9 PSIKIATRI	Aloanamnesis= ketika aloanamnesis masih kurang tergali kondisi terkait pasien. perbanyak penggunaan pertanyaan terbuka ya agar keluarga pasien bisa lebih banyak dan leluasa dalam menceritakan kondisi pasien. jangan lupa tanyakan gejala lain untuk menyingkirkan dd ya ; Px st mental= sikap tidak kooperatif tapi pasien masih bisa menjawab pertanyaan talitha kan ya? tingkah laku gelisah? ; Dx DD= menyebutkan dx depresi berat dg gejala psikotik. dd bipolar fase depresi, skizoafektif fase depresi ; Tx= menyebutkan fluoxetine 1x20mg, risperidone 1x2mg. resep jangan lupa diberi tanda tangan yaaa jangan paraf karena obat yg diberikan merupakan psikotropika ; Komuniksasi= edukasi kurang tepat ya, coba baca lagi terkait kasusnya. edukasi minimal karena waktu habis ; Profesionalisme= ok
STATION IPM 8 NEURO 34	Ax: pendalaman keluhan utama kurang sitematis, terkait kebiasaan tidak tergali, Tx: obat kurang lengkap, tidak diberi antivertigo dan steroid.