

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711124 - IMELDA SEPTIA RIZKA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 - MLBM	Px : sdh cukup baik. Talak nonfarmako : Prosedur awal oke. Saat anastesi, tangan kirinya pegang sekitar area yg masu disuntikkan yaa, jangan nganggur. Hasil jahitan cukup baik. Edukasi : oke.
IPM 4 GASTRO- AKUT ABDOMEN	apa tanda fisik sesuai kasus yang harus diamati saat melakukan inspeksi? pemeriksaan penunjang kurang 1 usulan, Dx kerja kurang lengkap terkait EC, DD kurang tepat
IPM 7 NEUROLOGI 51	Ax: Rpsos belum banyak tergali, baiknya ketika anamesis lebih runtut, Px status neurologis: px generalis belum dilakukan, antropometri belum ditanyakan. tidak semua pemeriksaan neurologis diperiksa ya dek tapi disesuaikan dengan gejala pasien (meningeal sign apakah perlu pada kasus ini?) karena banyak pemeriksaanya waktu habis, ada beberapa yang belum selesai dilakukan, Dx: oke dd yg benar 1. Tx farmakologi: belum dilakukan waktu habis, komunikasi dan profesional: ditingkatkan manajemen waktunya dan lebih spesifik px dilakukan apa yang kira kira perlu sesuai keluhan pasien
IPM 9 PSIKIATRI	Ax: sudah baik; Px: belum menggali dan interpretasi hasil dengan baik kesan umum, proses pikir (bentuk pikir, progres pikir), gangguan persepsi; Dx: sudah benar; Tx: salah satu obat dosis sediaan dan dosis pemberian salah ;Edukasi: sudah baik
STATION IPM 8 NEURO 46	Anamnesis gali lebih detail terkait kebiasaan hidup yg relevan dg faktor resikonya. Px fisik umum OK. Px neurologis NC VIII dg garpu tala OK, nistagmus dilakukan dipinggir meja ya dek supaya bisa menurunkan kepala dg maksimal, keseimbangan romberg OK. Dx OK DD OK. Tatalaksana belum diberi sudah kehabisan waktu, sempat menulis domperidon tp blm sesuai.