

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711134 - MAULA AZAKI

STATION	FEEDBACK
IPM 5 ENDOKRIN	Anamnesis: kurang lengkap ya dek, jangan lupa tanyakan anamnesis sistem dan keluhan ² yang berkaitan dengan kasus ini atau yang bisa menyingkirkan Diagnosis banding ya dek, hati hati. Mulai dari ujung kepala sampai ujung kaki ditanyakan yang sesuai dengan kasus ya dek, masih banyak keluhan yang belum kamu gali ya dek. Kemudian riwayat keluarga yang berkaitan misal penyakit autoimun yang membantu menegakkan diagnosismu harusnya kamu tergalil juga ya, hati hati ya dek. Lebih teliti lagi ya. Pemeriksaan penunjang: Interpretasi hormon tiroid kurang tepat ya, kalau meningkat itu maknanya apa dek? Belajar lagi yaa. Interpretasi USG tiroid: oke, sudah baik. Interpretasi antibodi: Peningkatan itu maknanya apa dek makna klinisnya? Belajar lagi yaa. Pemilihan penunjangnya sudah oke, 3 penunjang benar, tapi interpretasi belajar lagi ya. Diagnosis: oke, lengkap. Tatalaksana farmologi: pemilihan obat sudah oke. Tapi mungkin pertimbangkan jumlahnya ya. Edukasi: sedikit kurang tepat itu dek, perhatikan lagi ini faktor resikonya apa, apa benar diagnosis ini penyebabnya karena kurang garam? tolong pelajari lagi yaa dek, lebih teliti lagi. Kemudian perhatikan lagi seharusnya ini perlu rujuk tidak, kemudian obatnya akan beberapa lama dan seperti apa yaa.
IPM 7 NEUROLOGI 56	Ax: ok, Px status neurologis: yang disampaikan px arm dropping test tapi yg dilakukan px kekutan otot, px reflek fisiologis cara dan lokasi belum benar dan belum dinilai luasannya, untuk px babinski baiknya pakai palu refleksi yg lancip untuk interpretasi belum tepat px patologis ekstremitas atas belum dilakukan, px nervus kranialis belum dilakukan juga sensibilitas, Dx: oke namun ddnya boleh dipikirkan yg lain karena sama ² perdarahan (stroke perdarahan, SDH), Tx farmakologi: kurang sesuai dengan masalah pasien dan tatalaksana awal pada kasus (hanya aspilet 80 mg), komunikasi dan profesional: oke, ditingkatkan lagi manajemen waktunya
IPM 9 PSIKIATRI	interpretasi status psikiatri belum lengkap, Dx benar, DD kurang lengkap, pemilihan obat benar tetapi penentuan dosis dan frekuensi pemberian belum tepat
STATION IPM 8 NEURO 59	Anamnesis masih minimalis belum memunculkan gejala penyerta dan pemicu. pemeriksaan fisik oke. dx dd oke. tx perlu disesuaikan saja dosisnya. romberg apabila sudah positif tidak perlu dipertajam ya dek. biasakan menjaga pasien agar tidak terjatuh pada pemeriksaan ini. cara pemeriksaan manuver dix hallpike dipelajari lagi ya. belajar lagi juga cara pemeriksaan n.VIII, bukan hanya formalitas ya. lakukan yg kamu ucapkan. td minta pasiennya mengangkat tangan, belum juga pasien angkat tangan garputalanya sudah didengarkan ke telingamu. dx dan dd oke. yuk ditingkatkan lagi pedenya dek. untuk Tx DOC oke namun dosis dan sediaan kurang tepat.