FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711159 - CHIKA NAZWA KAMILIA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 - MLBM	Baik, lulus..
IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Baca perintah soal dengan baik dan teliti, rontgen regio (anatomis) posisi AP dan lateral (salah lateralnya ya), obatnya koq keduanya diberikan, nsaid 2mg itu salah saya, ndak ada sediaan segitu, edukasi terkait pengobatan, minum dan olga tdk disampaikan, cuci tangan ya
IPM 3 INTEGUMENTUM	fisik: ukk ok bngt lengkap, lain2 bagus benar
IPM 5 ENDOKRIN	Anamnesis mengenai karakteristik benjolan tidak diperdalam. px penunjang oke. dx sedikit kurang pas. tx hati2 nulis dosis ya, mcg bukan mg.
IPM 7 NEUROLOGI 64	Anamnesis cukup lengkap, hanya beberapa kali menyebutkan "lumpuh/kelumpuhan", hati2 dalam pemilihan katanya ya dek. Px fisik NC hanya 1 jenis yg dilakukan berupa motorik fasialis, NC brp lagi yg relevan pd kasus ini?. Px sensibilitas OK simetris, minta pasien menutup manat saat px ya. Px fungsi motorik dilakukan secara aktif ya dek saat pasien mengangkat tangan/kaki tidak perlu dibantu, kecuali saat akan memberi tahanan, sudah menilai kekuatan tapi yg kiri nilai belum sesuai. Px fisiologis posisi belum sesuai dan hasil saat mencoba belum keluar refleksnya. Refleks patologis OK. Dx DD OK. tatalaksana yang disebut belum sesuai dengan tatalaksana awal yang bisa dilakukan dokter umum. Perhatikan dari pemeriksaan fisik kondisi mana yang bisa ditangani secara dini oleh dokter umum
IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis: oke, cukup baik tapi ada beberapa hal penting yang belum tergalai dari anamnesis seperti ada tidaknya halusinasi itu penting juga ditanyakan ke keluarga pasien ya dek untuk memastikan. Lebih teliti lagi ya. Pemeriksaan psikiatrik: kesan umum bukan tampak sedih ya dek, tapi bagaimana penampilannya dll. bentuk pikir bukan psikotik ya dek, kemudian isi pikir bukan halusinasi dek, hati hati pelajari lagi status psikiatrik yaa dek. Diagnosis: kurang lengkap ya dek, kalau depresi, depresi apa tingkatannya harus jelas ya dek. Kemudian daignsosi bandingnya baru benar 1 ya. Terapi: baru benar menyebut satu obat yaitu antidepresan tapi dosis dan cara minumnya kurang tepat ya, obatnyakurang lengkap juga. Kehabisan waktu, belum sempat edukasi sama sekali. Hati hati manajemen waktunya diatur laig ya dek.
STATION IPM 8 NEURO 72	Anamnesis cukup baik, tanyakan yg relevan saja. Px fisik kurang sistematis pasien duduk tidur berdiri tidur lagi, pemeriksaan nystagmus terlalu cepat, bisa tahan beberapa detik di kanan dan kiri atas. Pemeriksaan garpu tala interpretasi tidak tepat, tidak bisa menyimpulkan SNHL hanya dari weber. Romberg tidak perlu sampai dipertajam jika sudah oleng di awal. Posisi harus aman jika pasien jatuh. Dx dan ddx tepat. Tx antivertigo betul, HCT dosis blm tepat, bisa tambahkan steroid.