

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711176 - DIAN ALIFIAH RAMLI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 - MLBM	Baik sekali, lulus..
IPM 7 NEUROLOGI 73	Ax:sudah mengkonfirmasi identitas pasien, sudah mencari perjalanan penyakit. sudah mencari onset dan keluhan yang menyertai, FR dan RPD, RPK. kebiasaan dan pola makan, --> over all ax cukup baik. PX fisik: pernah dulu siapa dan mau apa ya (selamat siang saya dokter Dian pak,Ijin periksa ya). sudah konfirmasi KU, belum konfirmasi Kesadaran pasien. jika perintahnya periksa lakukan dulu pemeriksaanya ya bukannya pel alat terus tannya. tidak mengkonfirmasi antropometri (menjadi FR). TTV: sudah cek TD, sudah cek S (cara benar. RR: cara benar, N: dalam 1 menit penuh ya bukan beberapa detik (bukan henti jantung kan jikalau henti jantung 10 detik ya). tidak melakukan pemeriksaan generalis , melakukan pemeriksaan sensoris namun belum persepsi (halus/kasar, taja rumpul). melakukan cek kekuatan otot (hanya dilakukan pada ekstremitas atas saja), reflek fisiologis (hanya di ekstremitas atas)--> sebaiknya di ke empat ekstremitas. reflek patologis (dilakukan pada ke 4 ekstremitas). melakukan pemeriksaan meninges (kurang relevan). WAKTU HABIS (WAKTU kurang 3 detik menyebutkan SNH sebagai DX namun tidak sampai DD. (alur pemeriksaan sampai penentuan DX kurang baik dan masih banyak missing part pemeriksaan.
IPM 9 PSIKIATRI	Anamnesis: oke, sudah cukup baik. Pemeriksaan psikiatrik: sikap seharusnya kooperatif atau tidak ya dek. Hipoaktif itu masuknya di tingkah laku ya dek. Kemudian bentuk pikir betul realistis dek? pasien kan ada halusinasi dan sudah ada ingin bunuh diri, seharusnya non realistis ya dek. isi pikir: kan pasien ada keinginan bunuh diri dan merasa bersalah, seharusnya ada isi pikirnya ya dek. Kemudian gangguan persepsi kan ada halusinasi auditorik dek, kok itu kosong kamu laporkan. Hati hati lebih teliti lagi yaa dek. Diagnosis kerja: kurang lengkap ya dek, seharusnya sampaikan depresi berat atau sedang, atau ringan ya dek. Kemudian DD kurang lengkap ya dek, baru benar satu, tapi kurang lengkap juga, skizoafektifnya yang apa? Lebih teliti lagi ya. Terapi: pemilihan obat baru benar obat anti depresannya, sudah benar jenis dan dosisnya, tapi ingat ini ada psikotiknya jadi perlu ditambahkan obat anti psikotik ya dek, hati hati ya. Kehabisan waktu, belum sempat edukasi, manajemen waktunya hati hati ya dek diatur lagi, anamnesisnya jangan terlalu lama, yang terarah sesuai RPS, RPD, RPK, kebiasaan dll, tapi jangan diulang2 info yang kira2 sudah kamu tangkap yaa dek, latihan lagi dengan timer yaa. Semangat.
STATION IPM 8 NEURO 83	Anamnesis sudah baik, hanya penggalan terkait faktor risiko belum mendalam sehingga informasi yg didapatkan terkait ini hanya minimalis - PX neurologis sudah baik - dx dd baik - tatalaksana terkait kasus bukan simptomatik benar 1 dari 3 terapi yg harusnya diberikan - lainnya sudah baik