

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711180 - PUTRI AMANDA KARIMATULLAH LL

STATION	FEEDBACK
IPM 1 - MLBM	Pemeriksaan fisik: sudah oke, sudah lengkap. Tapi pada saat kamu sesudah kontrol perdarahan, sebaiknya kamu lepas handscoonmu dulu baru persiapan alat ya dek. Karena handscoonmu kan habis deph luka kotor, otomatis pasti kotor, alat2 bisa kotor nanti dek, hati hati yaa. Saat injeksi lidocain hati hati ya dek, saat berpindah arah, usahakan jangan dicabut semuanya, kamu jadi harus bikin tusukan lagi, tapi tarik dikit jangan sampai jarum keluar, baru kamu geser arah dek, hati hati yaa. Menggunting benang pakai gunting benang ya dek, bukan gunting aff hecing, hati hati yaa. SUDHA menjahit 2 jahitan dan sampai menutup luka, good, tingkatkan lagi ekcepatan dan juga perhatikan hal hal kecil yang tadi saya sudah tuliskan yaa dek. Edukasi dan komunikasi sudah baik, walaupun buru2 karena kehabisan waktu. Hati hati ya manajemen waktunya dilatih lagi.
IPM 4 GASTRO- AKUT ABDOMEN	Px fisik= px fisik abdomen generalis ok namun perkusi kurang terdengar. px khusus abdomen melakukan tes undulasi, untuk apa dek kira-kira? px RT ok ; Px penunjang dan interpretasi= menyebutkan DR dbn. xray air fluid level menyerupai step ladder appearance. UR epitel menurun kemungkinan ada kerusakan atau inflamasi pada epitel. interpretasi UR kurang tepat ; Dx DD= menyebutkan dx ileus obstruktif ec adhesi. dd ileus obstruktif ec intususepsi, ileus paralitik ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= melakukan px fisik khusus harus berdasarkan indikasi ya. liat dulu keluhannya kemudian sesuaikan px fisiknya relevan atau tidak. baca lagi tentang pemeriksaan xray ya terutama posisinya
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	anamnesis sebagian besar sudah ditanyakan. diagnosis klinis dan kausatif sudah disampaikan hanya kurang tepat. prosedural: persiapan pasien baiknya diawal sebelum persiapan operator sehingga handscoon masih cukup bersih, selebihnya teknik pemasangan cukup sesuai. komunikasi cukup, hanya istilah dekompresi bukan istilah awam, bisa gunakan bahasa yg lebih dipahami pasien untuk maksud yang sama
IPM 7 NEUROLOGI 77	AX: konfirmasi identitas pasien sudah menayakan KU namun belum mengkonfirmasi penyakit, RPD, kebiassaan makan, keluhan yang menyertai (kebas, kesulitan bicara, Perot). onset.RPK, coba lebih runtuk da gali FR termasuk trauma, gali perjalanan penyakitnya ya dari awal keluhannya sampai saat ini. px fisik: sudah minta ijin, TTV: TD, rr, N, S. sudah cek GCS. N C V: sensasi tajam tumpul, N VII. motorik, sensorik dan presepsi ekstremitas atas (bawah tidak dilakukan), Ref fisiologis (ekstremitas atas. bawah (lokasi pemukulan pada patela tidak tepat). reflek patologis, peserta tidak mwlakukan pemeriksaan generalis dan tidak mengkonfirmasi antropometri. WAKTIU HABIS.
STATION IPM 8 NEURO 80	Anamnesis jangan lupa menanyakan onset, kurang ter gali untuk faktor risiko terkait diet yang dapat memperberat penyakit - px neurologis sudah baik - dx dd sudah baik - tatalaksana terkait kasus bukan siptomatik benar 1 dari 3 terapi yg harusnya diberikan - lainnya sudah baik