

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025**22711191 - ALFA ARSYAD UMAM**

STATION	FEEDBACK
IPM 1 - MLBM	Belum melakukan informed consent ke pasien terkait dengan tindakan yang akan dilakukan. Belum melakukan kontrol perdarahan, cuma ngomong saja di depan, tapi belum dilakukan ngambil kasa steril dan simulasi deph luka pasien, hati hati ya bisa darah habis pasien perdarahan terus dek. Pemeriksaan fisik: oke. Persiapan alat: jangan lupa spuit yang 10 cc untuk irigsasi NaCL ya dek, kekecilan kalau pakai 5 cc dek. Saat injeksi lidocain, hati hati tangan kirimu sebaiknya pegang kasa steril ya dek, supaya handscoonmu tetap steril, karena kan kamu baru desinfeksi dengan povidone saja, belum diirigasi, jadi masih banyak debris, darah2, jadi handscoonmu jadi kontaminan sekali nanti. Hati hati yaa. Sudah menjahit 2 jahitan dan sudah ditutup hanya plesternya agak asal2an karena kehabisan waktu, next manajemen waktunya diatur lagi ya. Sudah edukasi dan sudah lengkap edukasinya.
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px fisik= px abdomen generalis inspeksi, auskultasi, perkusi ok. teknik palpasi bagaimana dek? belajar lagi ya. px abdomen khusus mcburney ok. rovsing sign ok. psoas sign kurang tepat. obturator ok. px RT ok ; Px penunjang dan interpretasi= menyebutkan xray abdomen air fluid level, step ladder. DR dbn. elektrolit -> tidak hasil ; Dx DD= menyebutkan dx ileus obstruktif ec adhesi atau volvulus atau intususepsi. dd ileus paralitik, peritonitis ; Komunikasi= lubang untuk BAB bisa bilang saja dubur ya ; Profesionalisme= ok
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	ax : belum menggali tanda kegawatan, faktor risiko yg digali terbatas, dx lengkap ok, persiapan : posisikan pasien hati-hati ya Dik sampai selimutnya jatuh, persiapan alat : handuknya ditsangnya yg pas ya dik...kan sayang melorot malah NGTnya bergeletakan di dada, lain2 ok, teknik menentukan jarak pemasangan ok, teknik insersi ok, cek ketika masuk di orofaring & lambung ok, edukasi komunikasi bagus
IPM 7 NEUROLOGI 84	Ketika menanyakan riwayat penyakit dahulu, bisa dengan pertanyaan tertutup " sebelumnya ada hipertensi, gula dst" supaya menunjukkan bahwa memang paham apa yg ingin dilacak Motorik pd GCS apakah nilainya sama seperti Motorik kekuatan? "motoriknya 2 karena deserebrasi =(kenapa verbalnya 3? dipelajari lagi cara pemeriksaan GCS. kenapa diperiksa refleks kornea pdhl pasien sadar? kenapa pasien sadar dilakukan armdropping test? dan apakah tes tungkai jatuh begitu caranya? cara hoffman tromner dipetik yak, dipelajari lagi cara pemeriksaannya, dx stroke iskemik, dd TIA dan stroke hemoragik, tatalaksana antitrombotik clopidogrel 75 mg (IV)?? antikoagulan 325mg, kenapa terapinya ? nicardipin 5mg ? dilengkapi dosis nicardipin