

**FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025****22711215 - DITA EKA PUSPITASARI**

| <b>STATION</b>                         | <b>FEEDBACK</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IPM 4 GASTRO-<br>AKUT ABDOMEN          | Px fisik= px fisik abdomen generalis ok namun perkursi kurang terdengar. px abdomen khusus yg dilakukan mcburney, rovsing sign, rebound tenderness, obturator sign. pemeriksaan psoas sign kurang tepat. melakukan tes asites. murphy sign (apa indikasinya dek?). px RT ok ; Px penunjang dan interpretasi= menyebutkan interpretasi xray abdomen step ladder. UR terdapat bilirubin dalam urin. DR tidak ada infeksi. dalam menginterpretasikan UR DR kurang tepat ; Dx DD= menyebutkan dx ileus obstruktif ec adhesi. dd ileus volvulus, ileus obstruktif intususepsi ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= melakukan px fisik khusus harus berdasarkan indikasi ya. liat dulu keluhannya apa kemudian sesuaikan px fisiknya relevan atau tidak. baca lagi tentang pemeriksaan xray ya terutama posisinya |
| IPM 6 NUTRISI<br>DAN SISTEM<br>DIGESTI | ax : belum menggali tanda kegawatan, faktor risiko yg digali terbatas, dx apa betul ileus obsturktif, persiapan pasien ok, persiapan alat : ok, teknik menentukan jarak pemasangan ok, teknik insersi ok, tapi hati-hati pegang pinsetnya kenapa sampai jatuh?, cek ketika masuk di orofaring & lambung ok, edukasi komunikasi bagus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| IPM 7 NEUROLOGI<br>99                  | Ax: fc risiko lewat kebiasaan belum digali lengkap. Px fisik : kurang nervus kranialias XII. Dx: sudah benar. Tx: OAH nya dipelajari lagi ya utk kasus seperti ini apa drug choicenya.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| IPM 9 PSIKIATRI                        | Alloanamnesis cukup, tanyakan lebih dalam stressor dan gejala (apakah ada manik, psikotik, suicidal thoughts/attempts). Pemeriksaan psikiatri cukup lengkap namun kurang sistematis, orientasi tanyakan di awal, mulai dengan pertanyaan terbuka, gali lebih dalam mood, isi dan proses pikir. Pelajari lagi ddx. Pilihan terapi tepat, tapi dosis masih salah. Edukasi sampaikan kapan perlu dirujuk/ranap                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| STATION IPM 8<br>NEURO 94              | ax digali riwayat risikonya, semisal trauma kepala, dan kebiasaan harian sdh. tes rinne dicek kanan kiri mbak, jangan hanya 1 saja, dix hallpike kurang tepat, tdk hanya ada nistagmus namun juga vertigonya ada tidaknya.terapi kurang ya, blm ada steroid dan anti diuretik                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |