

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711225 - RAFLY MUHAMAD REZA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 - MLBM	tenang ya dik, jangan grasa grusu. deskripsi luka poin nya udah tahu tapi bukan ditanyakan gitu ya dik, diperiksa trus dideskripsikan, persiapan alat yg tenang ya, lidokain itu on, kok ditaruh ditempat steril? tenang ya, jangan kemrungsung, baru dapat 1 jahitan, belum edukasi
IPM 3 INTEGUMENTUM	UKK tdk menyebutkan adanya krustae dan warnanya, interpretasi penunjang tdk lengkap morfologinya, jangan grogi ya biar bs bagus performanya. resep tdk lengkap, tdk di tutup dan tidak digaris, lain2 ok
IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	Px fisik= px abdomen generalis ok. px abdomen khusus psoas sign kurang tepat. mcburney sign ok. rebound tenderness ok. obturator sign ok. px RT ok ; Px penunjang dan interpretasi= menyebutkan DR dbn. UR bilirubin positif. xray abdomen step ladder, string of bean? hearing bone? interpretasi UR dan xray kurang tepat ; Dx DD= menyebutkan dx ileus obstruktif. dd ileus paralitik, peritonitis ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ic untuk RT minta pasien melepaskan pakaian bawahnya ya, minta pasien untuk menarik napas ketika akan memasukkan jari ya. pasiennya dibiarkan kedinginan dek setelah pemeriksaan? tidak diminta pakai baju dan duduk kembali. baca lagi tentang pemeriksaan xray ya terutama posisinya
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	ax sudah mencari fakto risiko, dx ok, teknik pemasangan NGT : posisi fowler ok, persiapan : handuk blm dipasang (itu NGT bersih jadi menempel langsung ke dada), sudah mengukur sesuai jarak tapi sebaiknya titik yg diklem sesuai dengan titik jaraknya ya, bukan di ujung NGT (krn kamu tdk menandai area batas NGT), sudah mengecek saat NGT masuk orofaring tapi baiknya jangan pakai jari tangan utk buka mulut pasien tapi pakai tongue spatel, memasukkan selang sudah dg perlahan, tapi kamu cek posisi knp nggak pakai stetoskop?, kamu menyebutkan tujuannya dekompresi kenapa pakai spuit & ada cairan yg dimasukkan utk membersihkan perdarahan, coba baca lg prosedur dekompresi ya... komunikasi edukasi ok
IPM 7 NEUROLOGI 102	Ax: cukup . Px fisik: cukup . Dx: DD nya salah yang meningitis. Tx: sudah cukup yang Nikardipin masih agak kurang sedikit aja
IPM 9 PSIKIATRI	Alloanamnesis cukup baik, Pemeriksaan psikiatri sistematis dan baik, interpretasi gangguan persepsi spt halusinasi delusi blm tepat. Pelajari lagi ddx. Pilihan terapi tepat namun dosis belum sesuai. Manajemen waktu utk edukasi