

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026**23711099 - Muhammad Al-rafi' Fathumakka**

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	PxFisik: status lokalis lakukan di awal ya, baru persiapan alat. dx tegak dan tx dari hasil pemeriksaan fisik dulu. Look masih belum lengkap ya, apa yang dinilai? bentuk, ukuran, kedalaman, kotor tidak. Untuk feel dan move cukup. //Tindakan: Persiapan alat cukup, Sudah ganti sarung tangan dan sudah aseptik terlebih dahulu. Desinfeksi oke, Anastesi pastikan menggunakan berapa ml lidocain nya, teknik sudah baik, sudah cek efek anastesi. Irigasi cukup, bisa bersihkan area dalam luka dengan kassa, pastikan bersih tidak ada kotoran. Teknik hecting sudah baik, simpul di jahitan ke 2 belum selesai ya. Perawatan luka post hecting belum dilakukan (tutup kassa, plester/ultrafix) //Edukasi: belum dilakukan ya, kapan kontrol apa yang boleh dan tidak boleh terkait dengan luka.
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Ax OK, Px OK, kurang antropometri. Penunjang OK. Dx osteomielitis dan DD ACL ruptur belum tepat ya, Gout OK
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	Walaupun tidak dinilai, sesuaikan px penunjang dengan kasusnya
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	pemeriksaan penunjang fikirkan yang sederhana yang berkaitan juga lebih spesifik dan lebih mudah, diagnosa tidak tepat
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Ax perlu ditanyakan lbh detail, rwy BB, penurunan, mentruasi dll, px penunjang sdh benar, obat sdh benar dosis dan jumlah yg perlu ditambahkan ... , perlu pengobatan jangka lama namun jika hanya diberikan utk 7 hari ditekankan utk kontrol, dapat diberikan propranolol, jangan menjanjikan bisa sembuh, sebaiknya, dengan pengobatan teratur dapat dikontrol
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: ada beberapa gejala yang belum tergali dengan baik, riwayat yang menjadi Etiologi pada kasus ini juga belum tergali. Dx: kurang lengkap terkait etiologinya; Tx: informed consent sudah baik, tujuan pemasangan sudah benar, posisi pasien secara derajat sudah benar, belum memasang handuk bersih di dada pasien, pengecekan patensi kedua lubang hidung sudah baik, pengukuran panjang NGT salah (harusnya sampai antara processus xyphoideus dengan umbilicus, sudah memberikan jel di ujung selang, pengecekan saat sudah sampai faring/orofaring sudah baik, ketika melanjutkan sampai esofagus sudah menyesuaikan ritme menelan, sudah melakukan klem pada pangkal selang (bagus karena kemungkinan kalo sudah masuk lambung cairan lambung akan langsung keluar, pengecekan ketepatan ujung selang pada lambung sudah baik.

STATION IPM 7
NEUROLOGI 1

Anamnesis: masih kurang lengkap ya dek, beberapa hal belum tergali. Seoerti perjalanan penyakitnya dari 4 bulan bagaimana sampai sekarang, riwayatnya bagaimana sakitnya, riwayat kebiasaan dll yang mungkin menjadi faktor risiko, perlu digali lebih dalam ya dek. Lebih teliti lagi ya. Px. fisik: Refleks patologis: bandingkan kanan dan kiri ya dek, jangan hanya kaki kiri saja. Kemudian refleks patologis di tangan hoffmann tromner, caranya belum benar ya dek, jari tengah dipetik dek, bukan cuma ditekan tekan yaa. Refleks fisiologis patela kok celananya nggak disibakkan dek, harus langsung ke kulit pasien ya dek periksanya. Hati hati. Px. neuronya kurang lengkap ya dek, hati hati belum melakukan pemeriksaan saraf apa yang penting pada kasus ini, pasien ada kelemahan dll, harus dipastikan yaa dek. Diagnosis: masih terlalu jauh ya, belum mendekati. Lebih teliti lagi, amati betul anamnesisnya, gali betul perjalanan penyakitnya ya dek agar benar2 paham ya dan mengarah. Semangatb belajar yaa.