

FEEDBACK REMED 2 OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711162 - Ita Izzatul Maula

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 8 NEURO	Anamnesis: good, lengkap. Px. fisik: kurang lengkap ya dek, perlu kamu periksa juga seperti tanda meningeal, refleks patologis yaa untuk menyingkirkan DD lain. Lebih teliti lagi yaa. Diagnosis kerja: oke, sudah benar. Diagnosis bandingnya baru bener 1 yaa, 1 lagi kurang tepat. Tingkatkan terus yaa dek.
STATION IPM 1 MLBM	Px Fisik: belum menilai move, tx non farmakologi: jarum yang dipakai kurang tepat (1 cc?) yg diambil 0,3 ml?, cara melakukan anastesi perlu belajar lagi karena kurang tepat--> bagian kanan kiri luka perlu dianastesi juga dan jangan lupa aspirasi dulu sebelumnya. komunikasi dan edukasi: oke, profesional: lebih hati2 saat melakukan penjahitan dan ditingkatkan prinsip sterilitasnya--> barang yg sudah dipakai jangan ditaruh lagi ditempat steril
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	Anamnesis : mohon perhatikan kondisi pasien apakah memungkinkan untuk pindah tempat duduk (oleh karena itu pertama kali masuk ruangan penting baca soal dulu ya dek), sebenarnya akan lebih nyaman jika posisi berhadap-hadapan dengan pasien (pertimbangkan dokternya yang memposisikan kursi sendiri ya), lain-lain sudah cukup lengkap Px fisik : sudah membantu pasien ke bed (good), Look : cukup, Feel : ok, Move : ok , tapi bisa lebih lemah lembut lagi ya kasian pasiennya malah makin sakit Px penunjang : CBC interpretasi kurang tepat bukan leukosit naik ya biasanya menggunakan bahasa medis ya (xxx-osis, xxx-penia), permintaan rontgen mohon lengkapi misalnya Rontgen_nama area anatomis_view 1_view 2.. tibia fibula berarti regio apa.. mohon pelajari lagi ya Dx : Dx kurang lengkap, biasanya diagnosis dextra/sinistra_post penyebab, dd 1 kejauhan ya kenapa artritis, dd 2 masih bisa diterima Mohon untuk lebih hati-hati perhatikan kenyamanan pasien ya?Yuk bisa yuk