

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

18711127 - HASNA LATHIFA ARDYTASARI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	Posisi kompresi kurang tepat, letak juga bergeser ketika melakukan di kompresi berikutnya. Berkali-kali mengganti posisi
STATION IPM 2	respon hanya menepuk bahu ringan, apa yang dinilai dari breathing?, dik, pakai handscoon itu kanan dulu, kalau melepas kiri dulu, hati hati saat pemasangan et jangan sampai menekan gigi pasien. latih pasang fiksasi yang bagus ya dik.
STATION IPM 3	tatalaksana awal pasang collar neck tapi pemasanganya kurang tepat, ABC, seharusnya masih bisa dilengkapi. belum mengecek gcs, pada pemeriksaan kepala sudah menggunakan senter tapi tidak menilai reflek pupil padahal ini penting untuk kasus cedera kepala yang dinilai malah sklera ikterik, urutan pemeriksaan head to toe masih belum urut dan lengkap terutama abdomen dan thorak, pemeriksaan neurologis hanya babinski? hasilnya positif kemungkinan meningitis?? belum melakukan reflek fisiologis, pembacaan ct scan adanya perdarahan sebelah kanan?? belum menyebutkan jenis perdarahan dan regionya. diagnosis perdarahan intrakranial dengan meningitis??
STATION IPM 4	Ax : kurang di RPD ya dek jangan lupa ini psnya wanita sehingga jangan pernah singkirkan kemungkinan hamil yaaa jika terdapat keluhan nyeri perut. Px fisik : Kurang TTV ya dek, sama abdomennya kurang cek DJJ. Penunjang : Darah OK, USG abdomen tidak sempat interpretasi, Dx dan Dd belum sempat, edukasi juga belum sempat karena waktu habis
STATION IPM 5	Ku dan RPS: tangan tersayat belum ada perawatan 2 bulan ini murung, sering mengurung diri, makan minum susah , tidk ada fase tiba2 bahagia, sulit ridur, RPD: dahulu belum pernah mengalami hal seperti ini, sebelum kejadiannya tidak ada perubahan apa2. FR: putus cinta 2 bulan lalu, Kepribadian sebelum sakit: belum di konfirmasi ke pasien, RPA: belum di gali, bisa juga di gali perkembangannya dari kecil-dewasa dan adakah kemungkinan trauma fisik atau mental. RPK:sudah digali 3 generasi . sudah menfalidasi perasaan pasien, ingat pasien yang ada di depan dokter adalah seorang yang barusaja menjeda kematiannya(dia barusan mau bunuh diri), perlakuan, pemilihan kata dan pengajuan pertanyaan untuk mengali informasi menjadi sangat penting disini. apalagi jika insigtnya jelek.pertanyaan untuk pasien seperti ini tolongmauk ke dunianya dulu jangan di tanyain seperti di interigrasi. LAPORAN PESERTA: orientasi: normal, koopratif, afek sesuaimood, ada perasaan tidak berguna dan sedih, sisi pikir: mendengar suara, tilikan: pasien tidak tahu (??? interprtasinya apa dek??) KU: tidak disampaikan sikap: disampaikan TL:tidak disampaikan, Kes: tidakk disamoaikan Ori: baik, Proses pikir: mahasiswa masih bingung menilainya Romuk: tidak disampaikan Afek: disampaikan Gang presepsi: mahasiswa masih bingung meenilainyan hub jiwa: tidak disampaikan perhatian: tidak disampaikan insight: mahasiswa blm mampu interpretasi DX: Depresi mayor dengan gejala psikotik, DD: bipolar fase depresi, -. TX: itu lo pasiennya masih berdarah-darah dok, mungkin bisa di tangani dulu (biar gak mengurangi waktu bisa minta tolong perawat untuk membersihkan luka dan rawat luka nanti kalau ngak habis darahnya waktu amanesis.. tidak sempat edukasi, dosis obat kurang tepat ... Suranya besok di agak kerasin dikit lagi ya dok :). SEMANGAT YA DOK :)

STATION IPM 6	dx ok, primary survey ABC belum dilakukan, pasang O2 utk B, memposisikan pasien dgn posisi syok+IV line utk C nya, utk kasus ini lebih baik menggunakan set transfusi utk infusio set nya karena kemungkinan dibutuhkan transfusi darah utk tx lanjutan, pemasangan IV line nya kurang lege artis.. seharusnya mengalirkan infus supaya tidak ada gelembung dilakukan di awal2.. kemudian begitu ada flashback darah ketika pemasangan abocath langsung dilepas torniket nya kemudian dipasang ke infusio line nya, edukasi bisa dilengkapi risiko tindakan, kapan harus dirujuk? informed consent tertulis tidak lengkap
STATION IPM 7	<p>"Anamnesis: Anamnesis penggalan faktor resiko penularan dari keluarga belum tergali, faktor lingkungan belum detail tergali, lain lain OK</p> <p>Pemeriksaan Fisik: Pemeriksaan langsung ke kelenjar getah bening ? baru keadaan umum dan kesadaran --> Tidak sistematis. Auskultasi dada lupa --> akhirnya ingat</p> <p>Pemeriksaan Penunjang: Proyeksi rontgen tidak tepat, dibaca lagi ya mbak Hasna bukunya dasar dasar radiologis --> Kapan PA, kapan AP, kapan PA Lateral. Interpretasi belum sempat dilakukan waktu sudah habis</p> <p>Diagnosis :Diagnosis Bronkhitis ? coba mbak Hasna nanti dibuka lagi ya</p> <p>Tatalaksana: waktu habis</p> <p>Komunikasi : Sudah baik</p> <p>Lain lain: Sebenarnya perform sudah baik, namun nge blank di tengah tengah. Coba belajar untuk lebih tenang ya mbak, dan latihannya lebih rutin lagi, semangat ya mbak dalam belajar. "</p>
STATION IPM 8	<p>"anamnesa sebaiknya dilengkapi ya, agar mudah dipahami alur diagnosanya. pemeriksaan fisik disebut apakah benjolannya? lengkapi lagi ya, termasuk lingk pinggangnya.</p> <p>pemeriksaan penunjang sebaiknya ditambah 1 lagi ya.</p> <p>terapi dan edukasi belum dilakukan"</p>
STATION IPM 9	kurang menggali jumlah muntahnya, keluhan lain dari BAB belum ditanyakan, bisa lebih menggali lagi riwayat kebiasaan minum obat-obatannya; lainkali ketika ujian bisa menggunakan kerudung yang lebih nyaman untuk memasang stetoskop; bisa lebih mengatur waktu dengan mengurangi menulis, hasil pemeriksaan diingat2 saja; belum selesai melakukan perintah soal; banyak berlatih lagi ya agar lebih percaya diri