

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711003 - RURY ANNIDA RACHMAN

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	Belum memahami alur seluruhnya, lupa apa yang harus dilakukan ketika belum ada napas, berapa kali diberikan, berapa lama dievaluasi
STATION IPM 2	respon tidak dinilai,
STATION IPM 3	tatalaksa awal sudah bagus pasien dipasang collar neck dan ABC tapi belum lengkap, GCS E2V1M1 salah, belum melakukan pemeriksaan status lokalis, beluk leher, mulut, urutan pemeriksaan thorak masih terbalik. pemeriksaan neurologis meningeal sign tapi masih salah brudzinki 1 dan 2 terbolak balik, belum mengecek reflek2, pembacaan ct scan dan diagnosis belum lengkap regio serta identifikasi kanan kirinya
STATION IPM 4	Anamnesa : RPS OK, RPD kurang lengkap ya dek jangan lupa ini wanita sehingga jangan singkirkan kemungkinan hamil yaa Px fisik : kurang yaa kepalanya tidak ditanyakan Conjungtiva anemis dan abdomen tidak diperiksa djj penunjang : Darah OK, USG Abdomen kurang tepat ya dek bukan ada massa tapi dia kemungkinan KET ya deek kan sudah jelas di clue bahwa kemungkinan KET. Urin OK Dx : OK tapi lupa derajat anemianya belajar lagi y adek rury DD kurang tepat ya dek..Edukasi : kurang tepat ya dekk bukan di kuret tapi operasi pembedahann :(((
STATION IPM 5	Ku dan RPS: 2 bulan makan minum susah, murung, mengurung diri di kamar. 1 bulan ini makin pendiam, nangis sendiri, RPD: sudah di gali FR: putus cinta Kepribadian sebelum sakit: sudah ditanyakan RPA: sudah digali tapi sangat superfisial, bisa dutanya jangan2 ada riwayat trauma baik fisik atau menytytal. RPK: belum ditanyakann . 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 interograsi. sudah menfalidasi perasaan pasien, LAPORAN PESERTA: kesadaran:cm, ku: rapi sesuai usia, orientasi: baik, afek depresi, tilikan 1, isi pikir: ide bunuh diri, halusinasi auditorik, perhatian mudah dicantum mudah ditarik, mood: sedih, perasaan tudak berguna.__ KU: dilaporkan sikap: dilaporkan TL: dilaporkan Kes: dilaporkan Ori:dilaporkan Proses pikir: dilaporkan Romuk:dilaporkan Afek: dilaporkan Gang presepsi : dilaporkan hub jiwa: tidak dilaporkan perhatian: dilaporkan insight: 1. DX: depresi mayor dengan gejala psikotik, DD: skozoafektif tipe depresif, MDD (sama dong sama Dxnya??) 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. Ranap-->ok, obatnya tidak pakai anti psikotik?? ini pasiennya di serahkan ke sp. jp ya jangan di tangani sendiri ingat kompetensinya. SEMANGAT YA DOK :)
STATION IPM 6	dx ok, primary survey ABC belum dilakukan, pasang O2 utk B, memposisikan pasien dengan posisi syok+IV line utk C nya, utk kasus ini baiknya menggunakan transfusi set utk set infus nya, jumlah cairannya masih keliru (yg benar 500cc dalam 15 menit), informed consent tertulis ok, edukasi ok (bisa ditambahkan kapan harus dirujuk?)

<p>STATION IPM 7</p>	<p>"Anamnesis: Anamnesis penggalian faktor resiko penularan dari keluarga belum tergal, faktor lingkungan belum detail tergal, lain lain OK</p> <p>Pemeriksaan Fisik: Pemeriksaan fisik tidak sistematis, namun sudah dilakukan semua, Sipp</p> <p>Pemeriksaan Penunjang: Proyeksi Rontgen Thoraks Tidak tepat ya mbak, harusnya PA, nanti dibaca lagi ya mbak Rury untuk dasar dasar pemeriksaan Radiologis. Interpretasi Rontgen Thoraks sudah benar</p> <p>Diagnosis : Diagnosis sudah Benar</p> <p>Tatalaksana: Sudah benar untuk sediaan dan dosis pemakaian, namun jumlah obatnya masih kurang tepat.</p> <p>Komunikasi : Sudah OK</p> <p>"</p>
<p>STATION IPM 8</p>	<p>sudah baik, hanya pemeriksaan penunjang kurang 1 lagi yang benar.</p>
<p>STATION IPM 9</p>	<p>anamnesis sudah baik; PF sudah sistematis dan baik; diagnosis kurang sesuai; komunikasi dan edukasi kehabisan waktu; tetap semangat belajar</p>