

## FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711021 - ANDIRA AYU NINGRUM PURNAMA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	Sudah baik.
STATION IPM 2	ABC tidak dinilai, hati hati pemasangan et jangan menekan gigi, latihan fiksasi yang bagus ya dik
STATION IPM 3	tatalaksana awal belum lengkap, apakah hanya ABC saja? GCSnya yakin E1V1M4?? pemeriksaan fisik head to toe belum dilakukan secara lengkap termasuk status lokalis dan yang penting pada pasien cedera kepala. pemeriksaan neurologi yang dilakukan meningeal sign, reflek patologi hanya pada ekstemitas bawah, belum dilakukan pemeriksaan fisiologis, pembacaan ct scan perdarahan subarachnoid kanan?? diagnosis masih salah juga belum menyebutkan regionya
STATION IPM 4	anamnesis : Identitas ok, RPS OK, RPD kurang lengkap ya dek jangan lupa pasiennya perempuan jadi jangan singkirkan kemungkinan kehamilan yaa..Alhamdulillah akhirnya saat edukasi baru melengkapi anamnesis :''') Px fisik : abdomen kurang cek kehamilan ya dek dari DJJ dll Penunjang : USG abdomen OK Urin OK, Darah OK, penunjang kurang 1 ya dek Dx : kurang lengkap ya dek seharusnya kehamilan ektopik terganggu dengan anemia berat ya dek DD : kurang tepat ya dek andira Edukasi : kurang sarankan transfusi ya dek, tapi lain lain OK
STATION IPM 5	Ku dan RPS: menyayat tangan, habis putus sedih, mengurung diri,murung, sulit tidur makan, tidak ada fase bahagia, 1 bulan inii tidak mau bicara, pasien mendengar di bisikin ada yang tidak suka dengannya (2 bulan), pernah ada ide bunuh diri, merasa hidup tidak ada gunanya. RPD: sudah ditanyakan FR:2 bulan lalu putus Kepribadian sebelum sakit: belum ditanyakan, RPA: sudah ditanyakan, lingkungan dan adaptasi pertemana baik. RPK: sudah ditanyakan bisa ditanyakan 3 generasi. . 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; kesadaran cm,, ku baik, orientasi: baik, sikap prilaku: sedih, mood sesuai afek, prilaku:hipoaktif, memori baik, presepsi:halusinasi auditorik, tilikan 1, perhatian bisa di cantum , . KU: disampaikan sikap: disampaikan TL: disampaikan Kes:disampaikan Ori: disampaikan Proses pikir: disampaikan Romuk:disampaikan Afek: disampaiakn Gang presepsi disampaikan hub jiwa:tidak disampaikan perhatian:ikurang lengkap insight: 1 DX: MDD, DD; skizofrenia , skizofrenia tipe depresif . 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 di ranap? nanti coba bundir lagi. Terapi ngak di kasih anti psikotik? SEMANGAT YA DOK :)
STATION IPM 6	dx ok, primary survey ABC belum dilakukan, pasang O2 utk B nya, menempatkan pasien pada posisi syok dan IVFD utk C nya, pada kasus ini baiknya menggunakan set infus yg transfusion set (krn kemungkinan tranfusi darah sebagai tx lanjutan), ujung dari infusion set itu steril sehingga setelah dialirkan utk mengeluarkan bubble harus ditutup lagi ya, abboath utk dewasa 16G atay 18 G ya kalau 20G terlalu kecil apalagi utk resusitasi cairan,jumlah cairan ok, seharusnya dripping chamber nya diisi setengah nya dulu yaa, edukasi nya kurang lengkap ( risiko tindakan apa saja? kapan harus dirujuk?) informed consent tertulis ok

STATION IPM 7	<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 sudah sistematis, OK ... Pemeriksaan palpasi thoraks tidak ada penekanan sehingga seperti memegang thoraksnya saja</p> <p>Pemeriksaan Penunjang: Penentuan proyeksi rontgen thoraks belum tepat... Interpretasi sputum BTA sudah benar, Interpretasi rontgen thoraks sudah benar</p> <p>Diagnosis : Kurang kompli ya mbak untuk diagnosis nya, tidak hanya TB Paru saja</p> <p>Tatalaksana: Penulisan resep kurang tepat</p> <p>Komunikasi : Sudah baik</p> <p>"</p>
STATION IPM 8	sudah baik, tapi pemeriksaan penunjang sebaiknya tambah 1 lagi yang berhubungan dengan kasusnya.
STATION IPM 9	anamnesis sudah baik, meski keluhan BAB belum tergal; PF abdomen belum dilakukan sama sekali, padahal yang paling diperlukan sesuai keluhan utama pasien; KU dan kesadaran juga belum diperiksa, hanya ditanyakan ketika pasien masih duduk di depan meja (?); pemeriksaan CRT juga belum sesuai caranya; diagnosis juga hanya 'anemia' padahal keluhan utamanya muntah darah, anemia bisa menjadi diagnosis sampingan tetapi bukan diagnosis kerja/ diagnosis banding utama; banyak belajar dan berlatih lagi