

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711023 - TRIYANA INDAH PURWATI

STATION	FEEDBACK
BRR	Survei primer lengkap
STATION IPM 2	respon tidak dinilai, hati hati pemasangan et jangan menekan gigi,
STATION IPM 3	tatalaksana awal belum lengkap, belum melakukan pemeriksaan status lokalis diawal, urutan pemeriksaan abdomen masih belum benar, untuk reflek fisiologis dipelajari lagi lokasinya dan interpretasinya karena masih salah. pembacaan ct scan sempat direvisi diakhir karena baru melihat jejasnya
STATION IPM 4	anamnesa Identitas Ok, KU ok, onset ok, karakteristik OK, shg RPS OK, RPD belum lengkap ya dek jangan lupa ini psnya wanita sehingga jangan singkirkan kemungkinan hamil ya, Alhamdulillah akhirnya ditanyakan di akhir :) RPK OK, Kebiasaan OK. Px fisik : OK tapi kurang cek DJJ penunjang : USG Abdomen OK, Darah OK, Kimia darah OK Urin OK Dx : kurang lengkap ya dek kan ada anemia jugaaa :(jadi seharusnya KET dengan anemia berat Dd : kurang tepat ya dekkk ipeh Edukasi : hikssss sudah bagus semuanya tapii edukasii salaahh ya dekkkkkk :(((((((untuk KET bukan di kuret ya dekk tapi tindakan operasi pembedahann...beda ya dekk kuret dengan operasi pembedahan...belajar lagi ya dek ipeh semangat
STATION IPM 5	Ku dan RPS:2 bulan ini murung, tadi melukai tangan, 2 bulan ini murung sedikit bicara, makan minum sulit, tidur sulit, rasa ingin mati, tidak ada semangat hidup, mendengar bahwa dia di jelekkan RPD: menanyakan riwayat sakir organik, FR: putus cinta Kepribadian sebelum sakit:sudah ditanyakan RPA: perkembangan sesuai usianya, sudah di gali kemungkinan trauma RPK:sudah ditanyakan (bisa di perluas sampai 3 generasi). sudah menyapa pasien dan memvalidasi perasaannya, LAPORAN PESERTA: ku: luka pergelangan tangan, perawatan baik, hipoaktif, sikap kooperatif, kes:cm, orientasi: baik, bagian proses pikir; bentuk pikir realistik, isi fikir: ada waham tidak berguna ide bundir, reaming, mood sedih afrek sedih, halusinasi auditori, hubungan jiwa mudah, perhatian mudah didapat mudah ditarik, tilikan 6. KU: disampaikan sikap: disampaikan TL: disampaikan Kes: disampaikan Ori: disampaikan Proses pikir: disampaikan Romuk:disampaikan Afek: disampaikan Gang presepsi disampaikan hub jiwa: dismpaikan perhatian: disampaikan insight: 6?? pasien gak tau kenapa di ajak ke RS kok selain karena terluka. DX; Depresi berat dengan gejala psikotik, DD:bipolar koni depresi dengan gangguan psikotik, gangguan depresi berat tanpa gejala psikotik, gangguan penyesuaian dengan depresi. :TX: itu lo pasiennya masih berdarah-darah dok, mungkin bisa di tangani dulu (biar gak mengurangi waktu bisaminta tolong perawat untuk membersihkan luka dan rawat luka nanti kalau ngak habis darahnya waktu amanesis. Sudah Ranap. Farmakologi->ok. Dek ini rujuk Sp. KJ atau konsulkan ya jangan di tangani sendiri untuk jangka panjangnya, SEMANGAT YA DOK :)
STATION IPM 6	dx ok, informed consent tertulis keliru di bagian alternatif tindakan (NGT tidak bisa jadi alternatif tindakan dari IV line, mungkin yg bisa ditulis seperti pemasangan cvc, vena seksi atau di strip saja kalau tidak ada), primary survey ABC belum dilakukan, pemasangan O2 utk B, memposisikan pasien dengan posisi syok+IVFD utk C, utk kasus ini lebih baik menggunakan transfusi set ya, abbocath utk dewasa 16G atau 18G ya kalau 20 G kekecilan apalagi u tk resusitasi cairan, prinsip sterilitas kurang baik (kalau sudah didisinfeksi tidak boleh dipegang2 lagi area nya), jumlah cairan ok, edukasi pasien ok

<p>STATION IPM 7</p>	<p>"Anamnesis: Sudah sistematis, komplit dan</p> <p>Pemeriksaan Fisik: Pemeriksaan fisik sudah sistematis dan benar</p> <p>Pemeriksaan Penunjang: Usulan pemeriksaan rontgen masih belum tepat proyeksinya. Interpretasi px sputum BTA sudah benar, Interpretasi px Rontgen Thoraks sudah benar</p> <p>Diagnosis : TB Kategori 1 ? Fase intensif ? Fase awal ? Kurang lengkap ya mbak untuk Diagnosisnya Coba nanti dilihat lagi bukunya ya mbak untuk klasifikasi diagnosis Infeksi bakteri TB</p> <p>Tatalaksana: Jumlah obat masih kurang tpat, dosis sudah benar</p> <p>Komunikasi : Sudah baik</p> <p>"</p>
<p>STATION IPM 8</p>	<p>sudah baik, tapi pemeriksaan penunjang sebaiknya tambah 1 lagi yang berhubungan dengan kasusnya dan benar interpretasinya.</p>
<p>STATION IPM 9</p>	<p>anamnesis sudah baik, meski keluhan BAB belum tergali; PF sudah baik dan sistematis; diagnosis belum sesuai; secara umum sudah baik</p>