

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

19711027 - KAHAYA AININ ASYA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM 1	tidak melakukan tindakan safety
STATION IPM 2	mestinya kalo mau pasang ET siapkan alatnya dulu, atau setelah bagging bilang sambil terus bagging menyiapkan alat, supaya jangan samapai pasien dibiarkan breathingnya bermasalah tapi dibiarkan tanpa intervensi karena kita menyiapkan alat dalam waktu yg lama. selang oksigen itu bukan dihubungkan langsung ke ET ya
STATION IPM 3	Masih kurang pemasangan infus. Belum memeriksa tingkat kesadaran dengan GCS. Interpretasi darah rutin tidak sesuai soal. Diagnosis kurang lengkap, belum menyebutkan lokasi.
STATION IPM 4	kurang menggali tentang kehamilannya, kehamilan ektopiknya terganggu apa tdk?
STATION IPM 5	Pelan-pelan saa mengemukakan diagnosa kerja ya Mbak, tidak perlu tergesa-gesa agar tidak salah mengucapkan.
STATION IPM 6	teknik insersi abocath masih salah, informed consent blm dilakukan
STATION IPM 7	Sdh ckp bagus, px fisik belum mencari tanda khas TB, px penunjang tdk menyarankan px sputum, interpretasi drh rutin krg tepat, dx krg lengkap, tx dosis & jmlah blm benar, perlu ditambah vit B 6 jika perlu paraset
STATION IPM 8	anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, diagnosis kerja, diagnosisi banding, edukasi dan komunikasi sudah tepat, namun terapi kurang tepat harusnya pada pasien fase akut tidak diberikan Allopurinol yaa, cukup diberikan Analgetik dan Steroid atau NSAID aja. setelah hilang tanda inflamasinya, boleh di maintenance dengan allopurinol. :) semangaaat belajarnya ya
STATION IPM 9	Anamnesis: penggalian riwayat penyakit sekarang kurang lengkap, penyebab keluhannya belum tergali dan kurang menanyakan terkait hal2 untuk menyingkirkan diagnosis banding; Hepar ditangkap pada saat pasien inspirasi; PF: cukup lengkap dan relevan, sebagian besar teknik tepat; Lab tepat interpretasi kurang lengkap; Diagnosis lower GI bleeding kurang tepat dan kurang lengkap (et causa?); Edukasi belum lengkap.