

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711032 - KHOTIMAH ZAHROTUS SYIFA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	tidak melakukan tindakan safety dan call for help, cara memberikan nafas bantuan belum tepat
STATION IPM 2	survey primernya yg lengkap, kenapa stiletnya dikasih gel??? mestinya ET nya, pemberian oksigen via bagging ga masuk, ga ngerti cara menghubungkan selang oksigen ke ambu bag, duh ngeriii banget cara masukkan ET nya (kasar), setelah dipake laringoskop ditekuk ya, masuk lambung :) nyoba lagi pasang ET ke-2 GIGI PATAH, meski berhasil, selang oksigen bukan disambungkan ke ET
STATION IPM 3	Kurang memberikan oksigenasi dan memasang infus serta elevasi kepala. Memeriksa GCS kurang tepat. Sebetulnya E2V2M5. Pemeriksaan hanya memeriksa tingkat kesadaran dan tanda vital serta kepala, kurang pemeriksaan leher, dada, abdomen dan ekstremitas serta suhu. Pemeriksaan neurologi kurang lengkap refleks fisiologis kedua ekstremitas. Interpretasi hiperdens dan hipodens saja terbalik ya Mbak, tolong belajar lagi, kalau hipodens itu lebih gelap Mbak, padahal yang Anda tunjukkan warna putin itu hiperdens. Diagnosis juga salah ya Mbak, bukan stroke iskemik tetapi EDH temporoparietal dextra ec cedera kepala.
STATION IPM 4	kurang menggali tentang kehamilannya, kehamilan ektopiknya terganggu apa tdk? DD ada yg salah, edukasinya kalo kehamilan ektopik disebut hamil anggur kurang tepat ya-itukan utk mola hidatidosa, trus tidak menyebutkan untuk dirujuk ke SpOG
STATION IPM 5	Coba dicek kembali mengenai insight/tilikan ya. Dosis anti-depresannya di cek lagi ya, berapa dosis inisial yang tepat
STATION IPM 6	tindakan emergensi hanya IVFD sj, prosedur insersi abocath masih salah, menyambungkan selang masih dalam keadaan berjarum, belum selesai. prosedur sangat membahayakan pasien.
STATION IPM 7	Sdh ckp bagus, ax belum menanyakan batuk darah, keringat malam, sdh curiga ke TB, Dx & tx blm lengkap
STATION IPM 8	Anamnesis belum semuanya tergali yaa, belum ditanyakan faktor yang meringankan dan memperberat kondisi pasien apa saja, pemeriksaan fisik tidak diusulkan sama sekali, harusnya pemeriksaan fisik dilakukan secara sistematis yaa dek, dimulai dari KU, TTV, Antropometri, Status generalis dan Status lokalis, tidak langsung ke status lokalis, dan saat pemeriksaan status lokalis juga sebaiknya sistematis dimulai dari inspeksi, palpasi dan movementnya. diagnosis banding OA?? coba dibaca lagi yaa dek.. karakteristik OA, apakah pasien ini mengarah ke OA? :), edukasi untuk olah raga belum tersampaikan. untuk pengobatan Allopurinol sebaiknya tidak dikasihkan pada saat fase akut seperti ini, karena akan tambah nyeri, jadi cukup diberikan Analgetik dan Steroid saja nggih dek :) semangaaat belajar lagi ya...
STATION IPM 9	Anamnesis: penggalian riwayat penyakit sekarang, penyebab keluhan utama pasien dan faktor risiko utama penyakit pasien belum tergali; PF masih kurang sistematis dan kurang lengkap; Sklera ikterik juga dicari ya (untuk menyingkirkan dd), PF abdomen palpasi kurang lengkap (padahal ada yg penting untuk menyingkirkan dd); Interpretasi darah rutin hanya tepat anemia sj; Dx kurang tepat dan kurang lengkap (hematemesisnya karena apa?), dd tidak tepat; Edukasi belum lengkap dan sebagian belum tepat; Profesionalitas: ketahui keterbatasan ya, apakah ini masuk kompetensi DU? Kalo tidak masuk kompetensi apa yg harus dilakukan?