

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711038 - HANINTYA FILDZA ADHANI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	cara memberikan nafas bantuan belum tepat
STATION IPM 2	survey primernya yg lengkap ya, supaya dapat indikasi ET nya, duuuh koq masukkan laringoskop dg guedel terpasang?, GIGI PATAH, ET masuk dalam sekali sampai angka 26 , saat di cek paru kanan mengembang lebih besar dibandingkan kiri tapi lanjut fiksasi, mestinya dicabut dulu sampai batas 22 baru di cek lagi
STATION IPM 3	Sudah diberikan infus dan oksigen, kurang assesmen awal ABC, sudah diberi infus dan oksigen, kurang cervical collar dan head elevation. Pemeriksaan GCS sudah benar. Pemeriksaan refleks patlogis dan refleks fisiologis sudah benar. Hasil CT scan menunjukkan lesi hiperdens bikonveks, menandakan apa? Belajar lagi ya. Yang betul bukan subdural hematoma tetapi epidural hematoma nggih.
STATION IPM 4	kurang menggali tentang kehamilannya, px penunjang hanya darah rutin dan usg abdomen yang tepat, dx utamanya kalo yg anemia kurang tepat, hamil ektopiknya terganggu/tdk? DD ada yg salah
STATION IPM 5	Pemeriksaan psikiatri masih ada beberapa yang belum dilaporkan nggih dik, silahkan di cek kembali point apa saja yang dirasa masih kurang.
STATION IPM 6	prosedur sudah sesuai, hanya teknik insersi abocath dilatih lagi krn masih kurang profesional, membahayakan pasien
STATION IPM 7	Sdh cukup bagus, anamnesis usahakan semua klu terpenuhi, Px penunjang seharusnya ada px BTA/sputum, dx benar, tx perlu ditambahkan vit B6
STATION IPM 8	anamnesis cukup baik, mungkin bisa ditambahkan pertanyaan terkait faktor yang memperberat dan memperingan yaa, saat dilakukan pemeriksaan fisik harusnya tetap di usulkan secara sistematis mulai dari KU, TTV, antropometri, status generalis dan status lokalis. penentuan DX, DD, terapi dan edukasi sudah baik, namun bisa ditambahkan terkait perubahan life style pada saat edukasi ke pasien yaa dek :)
STATION IPM 9	Anamnesis: fokus ke keluhan utama pasien ya, penggalian RPS masih kurang lengkap, penyebab keluhan utama pasien dan faktor risiko penyakit pasien belum terlalu tergal; PF : perkusi belum mencakup 4 kuadran; teknik palpasi hepar dan lien belum tepat, sebaiknya lutut pasien ditekuk saat pemeriksaan abdomen; Interpretasi darah rutin masih kurang lengkap; Diagnosis kurang lengkap, dd 1 tepat tp kurang lengkap; Edukasi: sebagian kecil masih kurang lengkap; Profesionalitas: ketahui keterbatasan, apakah perlu rujuk atau konsultasi dr spesialis?