

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711051 - FAYIK NISAUL BALAD ROSADI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	Sudah baik.
STATION IPM 2	respon tidak dilakukan, cuci tangan tidak sempurna, baiknya alat tidak diletakkan di luar bungkusnya, stilet jangan melebihi et, setelah terpasang tidak disambungkan ambu bag/oksigen
STATION IPM 3	tatalaksana awal kurang lengkap, untuk rangsang nyeri yang diberikan kurang tepat dan interpretasin GCS salah, pemeriksaan fisik apakah yang dilihat hanya ada jejas atau tidak, belum dilakukan pemeriksaan head to toe, pemeriksaan reflek fisiologi dipelajari lagi ya cara yang benar dan interpretasinya, reflek patologis dilakukan diakhir karena lupa tapi interpretasinya salah, membaca ct scanya masih belum tepat, diagnosis nya juga belum tepat, belum menunjukkan regionya
STATION IPM 4	Ax : identitas ok, KU ok, onset Ok, karakteristik OK, RPD belum lengkap RPK OK, tapi belum lengkap ya dek jangan lupa ini pasiennya wanita, jadi jangan singkirkan kemungkinan hamil yaaaa..Alhamdulillah di akhir akhirnya ditanyakaaann :) Px fisik : KU KS VS ok, kurang antropometri ya dek,...abdomen juga belum lengkap ya dek..seharusnya cek DJJ ya dek..Penunjang : Darah rutin OK, USG Abdomen OK, Urin OK, Kimia darah OK Dx : kurang lengkap ya dek kan itu terganggu dan ada anemia jadi harusnya KET dengan anemia berat ya dek...DD tidak tepat...Edukasi OK
STATION IPM 5	Ku dan RPS: 2 bulan lalu mulai tampak murung RPD: sangat superfisial belum dapat info apa-apa untuk membantu dx. FR:putus cinta Kepribadian sebelum sakit: belum ditanyakan RPA: sudah ditanyakan perkembangannya coba ditanyakan bagaimana kepribadiannya atau masa tumbungnya gimana atau mungkin ada trauma, RPK: bellum ditanyakan, . 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 insigt nya jelek.pertanyaan untuk pasien seperti ini tolongmauk ke dunianya dulu jangan di tanyain seperti di interograsi ya . LAPORAN PESERTA: tidak melaporkan (penilaian dari hasil pengamatan penilai).. KU: sikap: TL: Kes: Ori: sudah ditanyakan Proses pikir: Romuk: Afek: Gang presepsi: ditanyakan hub jiwa:perhatian:insight: DX: MDD dengan gejala psikotik, DD: Skizoafektif tipr depresif, Bipolar fase depresif--> ok. TX: itu lo pasiennya masih berdarah-darah dok, mungkin bisa di tangani dulu (biar gak mengurangi waktu bisa suruh perawat untuk membersihkan luka dan rawat luka nanti kalau gak habis darahnya waktu amanesis. Ranap, farmakologi ok. SEMANGAT YA DOK :)
STATION IPM 6	tatalaksana emergency primary survey ABC nya belum dilakukan, pemasangan O2 utk B dan C nya posisi utk syok dan IV line, untuk kasus ini baiknya memilih infus set yg transfusi set ya, begitu darah keluar seharusnya langsung dilepas torniketnya, drip chamber nya seharusnya diisi setengah nya begitu di sambungkan ke flabotnya, jumlah cairan sudah ok, belum sempat informed consent dan edukasi karena waktu habis. belajar lagi yaa

STATION IPM 7	<p>"Anamnesis: Anamnesis kurang menggali RPK, Tidak menanyakan penurunan BB --> sudah menanyakan disaat setelah px antropometri; berkeringat malam dll belum ditanyakan, RPD lainnya juga kurang digali, Lingkungan juga tidak tergali</p> <p>Pemeriksaan Fisik: Pemeriksaan TB dan BB diukur diakhir ? Lain lain OK</p> <p>Pemeriksaan Penunjang: Interpretasi hasil benar.</p> <p>Diagnosis: Diagnosis benar</p> <p>Tatalaksana: Sudah Benar</p> <p>Komunikasi dan Edukasi: Sangat baik"</p>
STATION IPM 8	sudah baik, hanya dosis terapinya kurang tepat. dan pemberian penurun asam urat tidak dianjurkan selama serangan akut.
STATION IPM 9	DX dan DD salah semua, nanti belajar lagi untuk DD hematemesis melena dan px gold standartnya, edukasi banyak yg kurang tepat dan masih kurang karena DX nya tidak tepat, semangat ya Fayik, yg berikutnya semoga lulus!