

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

19711052 - SITTI DWI WANI MUKHTARI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM 1	Belum memahami alur RJP, apa yang harus dilakukan saat napas belum adekuat masih agak bingung.
STATION IPM 2	cuci tangannya yang sempurna ya dik, sebaiknya jangan letakkan et di luar bungkusnya, setelah terpasang, lakukan ventilasi
STATION IPM 3	tatalaksana awal gadar belum lengkap tapi sudah benar beberapa, pemeriksaan reflek fisiologi dipelajari lagi ya lokasinya, dan sebaiknya dilakukan ekstremitas atas juga bawah begitupun reflek patologis tidak hanya babinski tapi yang atas dan bawah kemudian dibandingkan kanan kiri. juga interpretasinya perlu dipelajari kapan dikatakan positif, negatif, normal atau meningkat. diagnosis dan pembacaan ct scan sudah benar hanya saja kurang bagian regio dan identitas dkstra atau sinistra
STATION IPM 4	Ax: identitas, KU Ok, lokasi ok, onset OK, skala nyeri OK, progresi OK, RPD belum menanyakan riw kehamilan, RPK OK, jangan lupa ya dek psnya wanita sehingga jangan singkirkan kemungkinan hamil yaa :( Px fisik KU VS Antropometri OK, Kepala OK, Thorax OK, Abdomen tidak lengkap ya dek... :( Penunjang : USG abdomen OK Urin OK, Darah rutin OK, Kimia darah Ok Dx : kurang enemia ya dek kan ada anemia berat DD tepat 1 Edukasi OK
STATION IPM 5	Ku dan RPS:menyayat tangan, 2bln halusinasi dengar, RPD: FR:2 bulan lalu di utuskan pacar, blm bekerja Kepribadian sebelum sakit: ceria, bersemangat RPA: belum di gali . RPK: belum digali. . KU:tidak bersemangat mood: depressoif sikap: belum dinilai/dilaporkan. TL:belum dinilai/dilaporkan. Kes: belum dilaporkan( tp composmentis kan dek?) Ori:tempat, orang(tanya waktu belum) Proses pikir: halusinasi auditorik isi pikir: mudah ditarik: ide bunuh diri Romuk: belum di nilai Afek: tumpul Gang presepsi hub jiwa: baik perhatian:insight: 1 DX:Depresi berat dengangejala psikotik-->ok. DD: depresi berat tanpa gejala psikotik, Depresi ringan (DD ngak relevan terkesan yang penting menyampaikan DD, DD bisa Skixoafektif dengan tipe depresif, gangguan afektif bipolar tipe depresif 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 ngak habis darahnya waktu amanesis.pilihan obat tepat dosisnya kurang tepat. Edukasi: coba lebih simpati dan mencoba memahami keadaan pasien dan keluarga sehingga edukasi bukannya yg penting di edukasi. kapan harus segera mencari pertolongan juga harus diberikan , ini kaus berat batasan kemampuan dokter umum sampai mana? pada kasus seperti ini jangan buru-buru ya harus sabar biar pasiennya juga tenang, waktunya sisa banyak / SEMANGAT YA DOK :)
STATION IPM 6	dx nya kurang lengkap ya.. syok hipovolemik et causa apa? tatalaksana emergency primary survey ABC belum dilakukan, baiknya untuk kasus ini menggunakan transfusi set ya utk kemungkinan transfusi utk tx lanjutan, kurang menjaga prinsip sterilitas, begitu ada flashback darah baiknya langsung dilepas torniket nya sebelum melepas jarumnya (sehingga darah ngga tumpah2), jumlah cairan masih kurang tepat, edukasi masalah pasien kurang lengkap (jelaskan komplikasi yg mungkin terjadi, kapan harus di rujuk, dll)

<p>STATION IPM 7</p>	<p>"Anamnesis: Tidak menggali RPK dengan detail, untuk memastikan keluarganya tidak menularkan ke pasien, Lingkungan</p> <p>Pemeriksaan Fisik: Melihat kesadaran ? sudah Composmentis kan mbak soalnya bisa menjawab semua pertanyaan. Pemeriksaan Fisik Vital Sign tidak cek RR dan HR...</p> <p>Pemeriksaan Penunjang: Pemeriksaan Rontgen AP / PA / Lateral jangan dilihat dari Anatomi Parunya ya mbak, darimana arah sinar nya, dan kapan PA, kapan AP, dan kapan Lateral... Interpretasi Sputum Benar, Interpretasi Darah lengkap Benar, Interpretasi Rontgen Paru Benar</p> <p>Diagnosis: Diagnosis hanya Tuberkulosis saja mbak ? Kurang lengkap ya mbak</p> <p>Tatalaksana: Tatalaksana kurang tepat, mohon dapat dibaca kembali dosis pemberian dan jumlah yang diberikan</p> <p>Komunikasi dan Edukasi: Cukup baik"</p>
<p>STATION IPM 8</p>	<p>keseluruhan baik.</p>
<p>STATION IPM 9</p>	<p>interpretasi kurang lengkap, sambil disebutkan istilah medisnya ya, cth: anemia, dsb...DX dan DD masih salah semua, kalau belum ada hasil px gold standart (endoskopi) dx-nya jadi bagaimana? Edukasi juga kurang maksimal karena dx tdk tepat, tetap semangat Ani, yg berikutnya semoga lulus!</p>