

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711055 - DYAH SEKAR AYU KUSUMANINGPUTRI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	Sudah baik.
STATION IPM 2	respon tidak dilakukan,
STATION IPM 3	tatalaksana gadar diawal masih kurang lengkap, interpretasi eye 3? pemeriksaan vital sign sebaiknya didahulukan sebelum pemeriksaan fisik head to toe, pemeriksaan jvp kurang tepat, pada pemeriksaan kepala jika melihat jejas jangan lupa melihat reflek pupil ya, apalagi kasusnya cedera kepala. reflek fisiologis bagian patela idealnya kakinya diangkat jadi tidak nempel dibed, pemriksaan tanda-tanda vital belum dilakukan pengukuran TD, interpretasi ct scan kurang tepat, diagnosis jangan lupa sebutkan regionya
STATION IPM 4	Ax : Identitas OK, KU OK, onset OK, RPD OK, RPK OK, Px fisik : px abdomen kurang lengkap ya dek sekar harusnya cek DJJ yaa kan curiga hamil, Penunjnag : Darah OK, Urin OK, USG OK tapi belum sampai peritonitis yaa kan di cavum bawah, itu perdarahan karena KE nya, Kimia darah OK Dx : kurang lengkap ya dek, sudah betul KET tapi belum sampai peritonitis...jadi cukup KET lalu ditambah dengan anemia berat kan tadi Hbnya 6 ..edukasi Ok, sipp sudah ok dek hanya kurang px abdomennya kurang lengkap sama Dxnya yaaa semangatt dan sukses selalu
STATION IPM 5	Ku dan RPS: Sudah ditanyakan tapi masih ada bagian yang miss karena inikan kasus baru ya tapi langsung berat RPD:sudah ditanyakan FR: sudah ditanyakan Kepribadian sebelum sakit: kurang digali secara aktif RPA: Coba digali lagi perkembangannya gimana dari anak-dewasa teruutaa kepribadiannya. RPK:sudah di tanyakan. .dokternya baik mau mendekat ke pasien KU: lesu,lemah, lelah sikap: koopratif TL:hipoaktif, Kes: menurun? bukan menurun tapi karena dia disforia jd terkesen tidak fokus Ori: baik Proses pikir:non realistik, tidak ada waham, koheren, Romuk:sedih Afek:disforik Gang presepsi halusinasi audotorik hub jiwa: sulit bercerita perhatian:mudah ditarik, (pasiennya sulit di cantum ya sulit fokus) insight: baik? pasienny a ngak sadar dia sakit DX:ok DD ok. TX: farmakologi ok Edukasi: ahirnya ada dokter yg peka untuk merawat luka (makasih ya dok). ranap ya dok ini kasus berat(ingat kompetensi dokter umun dan kapan kita harus serahkan ke spesialis), motivasi yang di berikan cukup baik SEMANGAT YA DOK :)
STATION IPM 6	tatalaksana emergency primary survey ABC nya belum dilakukan, pemasangan O2 utk B,posisi syok+IVFD utk C, pemilihan infus set utk kasus ini baiknya transfusi set utk kemungkinan transfusi darah sebagai tx selanjutnya, drip chamber infus set diisi setengah dulu sebelum dipasangkan ke pasien, begitu ada flashback darah-lepas turniket- masukkan abbocath nya perlahan ke dalam sampe mentok sambil ditarik jarumnya, jumlah cairan sudah ok (500cc dalam 15 menit) ini bukan 20 tpm ya, informed consent ok, namun edukasi kurang lengkap (risiko komplikasi tindakan? kapan harus dirujuk?)

<p>STATION IPM 7</p>	<p>"Anamnesis: Tidak menggali detail keluarga nya, sehingga dokter tidak menemukan faktor resiko bahwa ternyata pasien tertular sama keluarganya sendiri, tidak menggali lingkungan,</p> <p>Pemeriksaan Fisik: Sudah sistematis dan sangat baik</p> <p>Pemeriksaan Penunjang: Terdapat deviasi trakea kekanan ? Interpretasi Al dalam batas normal ? Coba dibaca kembali rujukan normalnya ya mbak. Interpretasi Tes Sputum kurang lengkap ""ada bakteri TB""</p> <p>Diagnosis: Diagnosis TB kurang lengkap ... Kira kira lengkapnya apa mbak ? Nanti dibaca kembali ya mbak diagnosis TB</p> <p>Tatalaksana: Belum menuliskan Tatalaksana, waktu sudah habis</p> <p>Komunikasi dan Edukasi: Sudah OK</p> <p>Saran: Manajemen Waktu perlu diperbaiki ya mbak, padahal sudah bagus performnya, cuman waktunya tidak cukup untuk menyelesaikan"</p>
<p>STATION IPM 8</p>	<p>reumaoid arthritis sepertinya kurang tepat ya, pelajari tentang penyakit tanda dan gejala penyakit tersebut. pemeriksaan penunjang hanya menyebutkan 2, pikirkan pemeriksaan lain yang menunjang selain Reumatoid factor. ralat ganti diagnosa di akhir sesi. edukasi belum sempat diralat, waktu habis.</p>
<p>STATION IPM 9</p>	<p>Interpretasi lab masih kurang lengkap: belum menyebutkan leukositosis, diagnosis sudah tepat sayangnya DD masih belum tepat, sudah lumayan oke sebetulnya hanya DD-nya yg masih perlu dipelajari lagi, semangat, Sekar!</p>