

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

19711057 - MUHAMMAD RAFI HABIBI

<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	tidak menilai respon, langsung ABC. persiapan ET karena tidak ada duk steril, sebaiknya tidak diletakkan di atas meja, tapi masih di dalam bungkusnya. pemasangan et sedikit terlalu lama (lebih dari satu tarikan napas), lupa belum meniup balon, waktu habis
STATION IPM 3	tatalaksana gadar apakah hanya ABC?, pemeriksaan fisik seharusnya awal yang dinilai apakah langsung TTV? pasiennya tidak sadar loh, dan pemeriksaan gcs apakah hanya dengan memanggil? sehingga tidak bisa menilai gcsnya. pemeriksaan reflek fisiologi bracii??? hasilnya reflek fisiologi positif? apakah pasien tidak sadar dapat dilakukan pemeriksaan nervus cranialis??belum melakukan pemeriksaan fisik head to toe dan reflek patologis langsung di skip. pembacaan ct scan salah sehingga diagnosis pasien salah subepidural hematoma??belum menyebutkan regio dan masih ragu-ragu
STATION IPM 4	Ax : identitas OK, KU OK, RPS kurang karakteristik, progresi, dan obat yang diminum ya dek...RPD belum lengkap ya dek..kan ini nyerinya di abdomen harusnya digali banyak sekali yaa kan abdomen organ dalamnya banyak, apalagi pada wanita yaaa...RPK OK, Riw pribadi OK, Px fisik : Ok tapi abdomen sangat kurang lengkap :( belajar lagi ya dek...kan harusnya inspeksi apa saja kemudian cek apa saja ya dek karena di anamnesis belum tergali kalau sedang hamil :( Penunjang : Darah kurang lengkap ya dek bukan hanya anemia, tapi ada leukositosis juga yaaa..Dx dan edukasi tidak sempat karena waktu habis
STATION IPM 5	Ku dan RPS: baru pertamakalli, 2 bulan lalu di putus pasien, menyendiri dikamar, sulit aktifitas dan makan minum. 4 mg belakangan pendiam melamun menangis sendiri. RPD: belum digali FR: putus cinta Kepribadian sebelum sakit:belum digali RPA: belum digali, ini bisa seperti perkembangan dari anak-anak ke dewasa RPK:belum di gali. 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 insigtnya jelek. KU:belum dilaporkan sikap:belum dilaporkan TL:belum dilaporkan Kes: belum dilaporkan Ori: baik, Proses pikir:belum dilaporkan Romuk:belum dilaporkan Afek:sudah dilaporkan Gang presepsi: belum dilaporkan hub jiwa:belum dilaporkan perhatian:Belum dilaporkan insight: 1. Berikut yang peserta laporkantidak ada gangguan kognitif, tidak ada gangguan orientasi, ada gangguan afek, tilikan 1, gejala psikotik (halusinasi auditorik). DX:ok, DD: skizoafektif(tipe apa?) dan skizofrenia(ada gangguan afektif ya)TX:haloperidol 5mg no x Simm...??? (pilihan obat benar tapi salah pemberiannya). 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.ranap ya dek harusnya. SEMANGAT YA DOK :)

STATION IPM 6	<p>dx nya kurang lengkap ya.. syok hipovolemic et causa apa? tatalaksana emergency primary survey ABC belum dilakukan, pasang O2 utk B nya, posisikan syok dan pemasangan IV utk C nya, baiknya untuk kasus ini infus set nya menggunakan transfusi set ya utk kemungkinan transfusi darah utk tx lanjutan, sterilitas kurang, kalau sudah di alcohol swab jangan dipegang2 lagi dek.. terus ujung dari infus set kan steril jd ngga boleh dipegang ya. agar darah ngga tumpah2, setelah ada flashback darah copot dulu torniket baru lepas jarum pelan2 sambil sudah disiapkan infus set nya, fiksasi kurang rapi, jumlah cairan kurang tepat (seharusnya 500cc dalam 15 menit), belum sempet informed consent tertulis dan edukasi belum lengkap karena waktu habis. belajar lagi yaa</p>
STATION IPM 7	<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: Tidak melakukan pemeriksaan Antropometri, KU dan Kesadaran,Belum cuci tangan, dan hanya menyebutkan usulan pemeriksaan fisik tanpa melakukan pemeriksaan ""memegang ke pasien"" . Pemeriksaan Thoraks palpasi kurang tepat tekniknya. Perkusi batas jantung dan perkusi orientasi sudah dilakukan namun tidak diinterpretasikan....Pemeriksaan fisik overall tampak bingung, besok lebih sering latihan yang lagi ya mas Rafi</p> <p>Pemeriksaan Penunjang: Pemeriksaan rontgen thoraks proyeksi AP Lateral ? apakah benar mas ? nanti dibaca kembali ya... Interpretasi Darah Lengkap Benar... Belum interpretasi Sputum ... Waktu sudah habis</p> <p>Diagnosis: Diagnosis pneumonia mas ? Coba nanti dibaca lagi ya mas</p> <p>Tatalaksana: Tatalaksana belum dilakukan karena waktu habis</p> <p>Komunikasi dan Edukasi: Komunikasi terlalu banyak kata kata ""e, e, e, e, "" Dikurangi ya mas, yang yakin besok ketika jadi dokter, semangat mas, berproses belajar yang lebih baik lagi ya mas. Semangat"</p>
STATION IPM 8	<p>"anamnesa sepertinya kurang mengarah pada diagnosa tertentu. pemeriksaan fisik disebut apakah benjolannya? pemeriksaan penunjang hanya 1 usulan, pikirkan 2 pemeriksaan lagi yang mendukung. pelajari kembali peradangan2 pada ekstremitas."</p>
STATION IPM 9	<p>belum cuci tangan setelah px, belum cek KU dan kesadaran, 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 dan waktu habis, tetap semangat Rafi, semoga berikutnya lulus!</p>