

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711058 - MUHADZIB ASHIMULHAQ

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	Survei primer: ok; tatalaksana: seharusnya baju atas dilepas, lokasi kompresi terlalu bawah
STATION IPM 2	respon hanya menepuk pundak s aja,
STATION IPM 3	untuk tatalaksana gadar masih ada yang kurang, pemeriksaan fisik head to toe belum dilakukan langsung mengukur lingkaran perut, pemeriksaan fisiologis maupun patologis perlu dipelajari lagi nama-nama pemeriksaanya karena masih ada yang salah, sebaiknya dilakukan secara berurutan misal fisiologis dulu atau patologis dulu kemudian dibandingkan kanan kiri, agar tidak bolak balik. pembacaan ct scan dipelajari lagi ya terkait regio-regio dikepala ini benar karena mengecek ulang jejas dikepalanya
STATION IPM 4	Ax : identitas OK, KU OK, RPS kurang karakteristik ya dek jadi ditanyakan awal nyerinya seperti apa kemudian bagaimana, seharusnya begitu yaa..RPD belum lengkap ya dek...RPK OK, anamnesisnya gali lebih dalam lagi ya dek...Px fisik : kurang antropometri ya dek, sama abdomen belum cek DJJ ya dek karena di anamnesis belum tergali kalau sedang hamill :(..Penunjang : Darah OK, USG Abdomen OK Urin OK, Kimia Darah OK, DX OK DD benar 1, Edukasi OK walau belum selesai sudah ok dek tapi belajar lagi yaa semangaatt
STATION IPM 5	Ku dan RPS: 2 bulan lalu di putus pacar ,baru kali ini menyayat tangan, 1 bulan ini mengurung diri, menangis, mendengar bisikan dan ingin mati perasaan tidak berguna.. RPD: digali superfisial FR: putus cinta Kepribadian sebelum sakit: belum ditanyakan RPA:sudah ditanyakan tapi bisa di tanyakan bagaimana kepridaianya dari masa anak-anak sd dewasa atau mungkin ada trauma masa kecilRPK:sudah 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 insigtnya jelek. pertanyaan untuk pasien seperti ini tolongmauk ke dunianya dulu jangan di tanyain seperti di interigrasi. laporan peserta: perempuan seuai usia, mood sedih: afek : tumpul (serasi), koheren, sedikit bicara, hipotimik, pergerakan: hipoaktif, tilikan: 1, orientasi baik, isi pikir: -, halusinasi auditorik, proses fikir dengan reming, mudah ditarik sulit di cantum, dapat dipercaya. KU: gimana penampakannya? sikap: gimana sikap pasien ketika dokter periksa? TL:sudah dilaporkan Kes: belum dilaporkan Ori: baik, Proses pikir: sudah disampaikan Romuk: sudah disampaikan Afek: sudah disampaikan Gang presepsi hub jiwa:belum dilaporkan(tidak disimpulkan), perhatian:sudah dilaporkan.insight:1. DX: MDD tanpa gejala psikotik --> ada psikotiknya, DD: bipolar kini depresi, skizoafektif tipe deresi (ini Dxnya) , TX: farmakologi --.ok, ini ranap ya dek, edukasi belum bisa tersampaikan waktu habis. itu lo pasiennya masih berdarah-darah dok, mungkin bisa di tangani dulu (biar gak engurangi waktu bisa suruh perawat untuk membersihkan luka dan rawat luka nanti kalau ngak habis darahnya waktu amanesis. SEMANGAT YA DOK :)
STATION IPM 6	tatalaksana emergency primary survey ABC nya belum dilakukan, pemberian O2 utk B dan menempatkan pasien pada posisi syok+IVFD utk C, ujung dari infus set itu steril dek, jadi selama belum dipasangkan ke abboath harus dalam keadaan tertutup dan gaboleh dipegang2, posisi tangan saat memasang infus kurang tepat sehingga ngga sampe ke vena nya, belajar lagii cara pasang infusnya ya, perhitungan jumlah cairan sudah tepat, informed consent tertulis dan edukasi belum dilakukan karena waktu habis, belajar lagi yaa dek, semangat

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: Pemeriksaan fisik belum menyebutkan KU dan kesadaran</p> <p>Pemeriksaan Penunjang: Test TCM apakah ada di puskesmas ? Interpretasi Darah lengkap sudah OK, leukositosis sedikit ? Tidak ada interpretasi leukositosis trombotosis dengan tambahan ""Sedikit"". Apakah benar Neutrofilia ? dan apakah ada istilah Limfositofilia ? Interpretasi terdapat bakteri berwarna merah bentuk batang ?</p> <p>Diagnosis: Diagnosis kurang lengkap karena hanya tuberkulosis saja ? --> diganti dengan tuberkulosis tanpa pengobatan sebelumnya apakah ada di klasifikasi diagnosis infeksi TB ?</p> <p>Tatalaksana: Tatalaksana sudah OK</p> <p>Komunikasi dan Edukasi: Komunikasi sudah OK</p> <p>Lain lain: apakah memang enak mas meriksa pasien sambil duduk ? --> meskipun pasien setelah diperiksa vital sign disuruh duduk di bed pasien. Pasien akan lebih nyaman jika diperiksa dalam posisi berbaring. "</p>
STATION IPM 8	sudah baik, tetapi perlu ditambahkan pemeriksaan penunjang yang mendukung diagnosa.
STATION IPM 9	interpretasi kurang lengkap: belum menyebutkan leukositosis, DX dan DD masih salah semua, kalau belum ada hasil px gold standart (endoskopi) dx-nya jadi bagaimana? Edukasi juga kurang maksimal karena dx belum tepat, cth: belum di-plan untuk endoskopi, dsb. Tetap semangat Ajib, semoga berikutnya lulus!