

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711060 - RAAFI HAIDAR ARRASYID

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	tidak melakukan tindakan safety
STATION IPM 2	harusnya oksigenasi dulu ya pasiennya sampai saturasi baik, lha koq megang laringoskopnya pake tangan kanan, masukkan ET pake tangn kiri, , masukknnya koq dualem banget,
STATION IPM 3	untuk prinsip gadar sudah lumayan baik; PF juga sudah cukup sistematis; px neuro, sudah memeriksa GCS, belum memeriksa refleks fisiologis (yg diperiksa hanya sensoris), refleks patologis juga belum diperiksa dengan baik; refleks seharusnya diperiksa di ekst. atas bawah, kanan kiri; hasil positif seharusnya di ekstremitas yang tidak diperiksa; banyak belajar lagi
STATION IPM 4	kurang menggali tentang kehamilannya, dx dan DD salah, edukasi kurang sesuai dengan kondisi pasien? jadi janinnya masih baik2 saja to?
STATION IPM 5	Diagnosa banding dapat dipilih yang paling mendekati dengan kondisi pasien ya Mas, pelaporan pemeriksaan psikiatri masih ada yang belum dilaoporkan ya mas seperti gangguan persepsi, hubungan jiwa, dan perhatian.
STATION IPM 6	Dx kurang tepat dan lengkap (disebutkan syok hemorhagic). Inform consent agar dilakukan didepan, bukan akhir pemasangan infus. Tidak melakukan tindakan emergency: primary survey, pemberian O2, menempatkan pada posisi syok. Infus set pilih yang bukan mikro. torniket harap dilepas jika darah sudah keluar. dan jangan terpasang ketika infus sudah terpasang juga.
STATION IPM 7	Secara umum baik namun sebaiknya mengukur suhu memanfaatkan waktu, di awal sambil cek tensi, px sebaiknya runtut, pembacaan px penunjang benar namun sebaiknya belum mengusulkan px sputun/BTA, Tx sdh benar namun blm memberikan vit B6
STATION IPM 8	sempurnaaa :)
STATION IPM 9	Kurang lengkap menyebutkan dx, seharusnya hemateemsis melena ec susp ulkus gaster, disarankan untuk mondok ya guna pemasangan NGT untuk mengatasi perdarahan