

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

19711065 - SHAFEEQ ABIYOGA FAWRESTU

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM 1	tidak melakukan tindakan safety
STATION IPM 2	sebaiknya ET tetap didalam bungkusnya supaya tetap bersih/steril, survey primernya yg lengkap agar tau ini indikasi pemasangan ET atau tdk, fiksasi balon dulu ya sebaiknya baru cek,
STATION IPM 3	aspek gadar hanya menyebutkan ABC, masih bisa ditambahkan yang lainnya ya; belum memeriksa KU; PF sudah baik; px neuro seharusnya diperiksa refleks fisiologis dan patologis di keempat ekstremitas; saat melakukan px yang disebutkan bahwa namanya brudzinsky, itu salah prosedur; belum memeriksa GCS juga; salah menginterpretasikan hasil ct scan, kebalik hemisfernya; banyak belajar dan berlatih lagi ya;
STATION IPM 4	kurang menggali tentang kehamilannya, dx kurang lengkap kehamilan ektopiknya terganggu/tdk trus tidak menyebut anemianya,dan DD salah, edukasi kurang sesuai dengan kasus pasien, belum menyebutkan rujuk ke SpOG sesuai masalah pasien
STATION IPM 5	Mengapa mas Shafeeq memberikan obat anti-psikotik dalam bentuk injeksi? coba dapat dipelajari kembali indikasi utama pemberian obat anti-psikotik injeksi. apakah pasien direncanakan rawat inap?
STATION IPM 6	Syok hemorhagic? Tidak melakukan primary survey, tatalaksana emergency. Tidak melakukan pemberion O2. Tidak menempatkan pasien pada posisi syok. Belum cuci tangan. pasien kesadaran menurun tapi sering di ajak komunikasi inform consent. Alas tangan tidak pakai alas. disinfeksi pakai alkohol??? Air infus agar dikeluarkan di bengkok sampai benar-benar tidak ada gelembung udara. Pemasangan jarum infus 45 derajat??? infus tetesanya cuma di guyur saja??? tidak adakah perhitungan lainnya??? Inform consent dengan pengantar seharusnya dilakukan di awal bukan di akhir setelah selesai pemasangan infus. Pemasangan infus terkesan tergesa-gesa, waktu masih sisa. perujukan belum.
STATION IPM 7	Secara umum bagus, interprestasi KED seharusnya meningkat. Utk obat mestinya IV tab setiap sehari (lupa tdk menimbang), perlu ditambahkan Vit B6, numeronya kok cm sdkt, ini malah bahaya, melakukan edukasi tp tdk menyampaikan bgmn cara minum obat, hrs teratur tdk boleh terlewat
STATION IPM 8	pemeriksaan fisik tidak dilakukan pemeriksaan status generalis, harusnya tetap dilakukan yaa dek, jangan langsung ke status lokalisnya :), untuk diagnosis bandingnya kurang tepat yaa...karena tidak ada yang mengarah ke osteoporosis, lebih tepat mungkin di dd dengan rheumatoid arthritis yaa.. kemudian terapinya pake colcisin sudah tepat, tapi boleh ditambahkan dengan NSAID yaa..karena ini kondisinya masih jelas tanda peradangannya. edukasi sudah cukup baik, lengkap dan komunikatif.
STATION IPM 9	interpretasi hasil pemeriksaan penunjang kurang lengkap. dx kerja kurang lengkap, seharusnya hematemesis melena ec susp gastritis erosif/ulkus, dd hematemesis melena ec susp varises esophagus, susp ca gaster. Pasien sebaiknya mondok ya untuk dipasang NGT guna mengatasi perdarahan.