

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711066 - DIMAZ ABDILLAH DAUD ESSA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	tidak melakukan tindakan safety dan call for help
STATION IPM 2	lebih cepat lagi dan jangan terlihat bingung
STATION IPM 3	aspek gadar hanya menyebutkan fiksasi (fiksasi apa?); KU belum diperiksa; Anda ketika memeriksa nadi meraba nadi apa ya? yang pasti bukan meraba arteri radialis; belum memeriksa GCS; seharusnya memeriksa refleks patologis dan fisiologis di keempat ekstremitas; tidak perlu memohon maaf jikalau prosedur kurang tepat, kan memang sedang ujian dan dinilai; harus lebih percaya diri; penyebutan diagnosis kurang lengkap; banyak berlatih dan belajar lagi
STATION IPM 4	kurang menggali tentang kehamilannya, px penunjang yg tepat hanya darah rutin dan usg abdomen, dx kurang lengkap kehamilan ektopiknya terganggu/tdk trus tidak menyebut anemianya,dan DD ada yg salah,
STATION IPM 5	Secara umum proses anamnesis cukup baik mas, hanya mas kurang menggali lebih dalam kepribadian sebelum sakit. Pemeriksaan psikiatri perlu dilatih kembali ya, agar semua aspek dapat diperiksa. Manajemen waktu yang baik ya Mas, jangan terlarut juga terbawa perasaan dengan pasiennya. Untuk diagnosa sudah mendekati, kurang menambahkan jenis spesifiknya, DD bisa dan resep bisa disesuaikan nggih Mas, dipelajari kembali mengenai jenis dan dosis obat antispikotik dan antidepresan dan golongannya. Semangat Mas
STATION IPM 6	Tidak melakukan tindakan emergency: primary survey, pemberian O2, menempatkan pada posisi syok. Lakukanlah inform consent dengan keluarga pengantar di depan, bukan setelah pemasangan infus selesai. perlak sebaiknya dipasang perlak di bawah tangan pasien. Air infus agar dikeluarkan di bengkok sampai benar-benar tidak ada gelembung udara. Saat memasukkan abocath jarum agar di tarik sedikit demi sedikit dan karet abocath yg masuk vena. Saat darah sudah keluar abocat harap torniket segera di lepas. Tatalaksana cairan agar dipelajari lagi. Karet abocath belum masuk penuh ke vena. perujukan belum.
STATION IPM 7	Sebenarnya bagus tapi terlalu lama di anamnesis shg yg lain tdk terkejar, belum sempat menuliskan resep hanya menyebutkan diberikan KDT, waktu habis
STATION IPM 8	suaranya jangan terlalu pelan yaa dek :), anamnesisnya tanya yang mengarah aja yaaa dek, biar gak terlalu lama kebuang waktunya, usulan pemeriksaan fisik tidak sistematis,, hanya meminta status lokalis saja, harusnya tetap di usulkan dari mulai KU, Antropometri, Vital sign, Status generalis dan status lokalis, mahasiswa juga tidak menanyakan hasil usulan pemeriksaan fisik yaa..padahal di instruksi ada perintah "minta hasil" sehingga datanya tidak tergali dengan baik. belajar lagi yaa dek.. belajar lebih sistematis dan sesuai dengan kaidah pemeriksaan dan tatalaksana yang benar., terapi salah yaa.. karena meminta pasien meminum colcisin setiap 2 jam (12x/hari ???), semangaat belajar lagi yaaa...termasuk terapi
STATION IPM 9	kurang lengkap menginterpretasikan hasil pemeriksaan penunjang, dx kurang lengkap seharusnya hematemesis melena ec susp ulkus gaster