

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711067 - RENALDY SUPRAYOGA RAMADHAN

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	
STATION IPM 2	survey primernya yg lengkap ya
STATION IPM 3	aspek gadar belum menyebutkan ABC (basic ya ini) dan bisa ditambahkan poin2 lainnya; pemeriksaan GCS dilakukan simultan untuk EVM jadi tidak berulang memberikan rangsang nyeri, interpretasinya salah, baca lagi ya; belum memeriksa status lokalis kepala; kaku kuduk itu bukan pasien menekuk kepala secara aktif ya, baca lagi; tampak bingung sekali pada pemeriksaan neurologis; prosedur babinsky salah; belajar lagi melakukan pemeriksaan neurologis di keempat ekstremitas; banyak berlatih lagi
STATION IPM 4	kurang menggali tentang kehamilannya, belum sempat edukasi sesuai kasusnya, dx kurang lengkap ttg anemianya
STATION IPM 5	Proses anamnesis dan pemeriksaan psikiatri baik mas, yang masih perlu dilengkapi dari pemeriksaan psikiatri mungkin memperjelas proses pikirnya (td baru menyebutkan progresi pikirnya saja). Resepantiiskotik sudah benar mas, yang antidepresannya diingat kembali nggih Mas Rey. Semangat!
STATION IPM 6	Diagnosa kurang lengkap. terkesan tidak pasti dengan diagnosa nya (bingung sendiri). Tidak melakukan tindakan emergency: primary survey, pemberian O2, menempatkan pada posisi syok. Air infus agar dikeluarkan di bengkok sampai benar-benar tidak ada gelembung udara. lat jarum agar dibuang di bengkok, bukan sembarang tempat. Ujung infus agar tetap dijaga sterilitasnya, jangan asal letakkan. Lokasi yang sudah didisinfeksi jangan ditepuk-tepuk lagi. Lakukanlah inform consent dengan keluarga pengantar di depan, bukan setelah pemasangan infus selesai. perlak sebaiknya dipasang perlak di bawah tangan pasaien. 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. Posisi abocath terlalu tegak. karet abocath belum semuanya masuk ke vena. fiksasi kurang sesuai. Tatalaksana cairan agar dipelajari lagi. . perujukan belum.
STATION IPM 7	Secara umum bagus, hanya masih lambat, sh penulisan resep blm maksimal, sdh benar 4 KDT, dosis sesuai namun jumlah krg, bisa diantisipasi jk disampaikan
STATION IPM 8	anamnesis kurang menanyakan terkait liye style, pemeriksaan fisik sudah cukup baik, pemeriksaan status lokalis hanya di usulkan untuk palpasi saja, harusnya tetap sistematis yaa...dimulai dari inspeksi, palpasi dan ROM nya. kemudian ini kan udah jelas yaa arahnya ke Gout Arthritis dari anamnesisnya dan gambaran status lokalisnya, tapi kenapaa gak di usulkan pemeriksaan asam urat??? lain kali lebih teliti yaa dek, belajar yang semangat dan pahami setiap kasus secara menyeluruh agar pemeriksaan dan terapinya lebih tepat lagi, biar saat ditanya terapinya tidak dijawab "Lupa" :)
STATION IPM 9	dx tidak lengkap seharusnya hematemesis melena ec susp ulkus gaster, dd hematemesis melena ec susp varises esofagus, varises gaster. pasien sebaiknya mondok untuk dipasang NGT untuk mengatasi perdarahan