

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711072 - NIDA FAUZIYAH

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	perhatikan cara memberikan nafas bantuan
STATION IPM 2	ET kalo sudah dipake dikeluarkan dan di tekuk ya, persiapan stetoskop diawal lebih baik, guedel jangan lupa
STATION IPM 3	untuk kegawatdaruratan hanya ABC dan collar neck; PF= belum memeriksa KU, kesadaran/GCS; hati-hati melakukan pemeriksaan pada leher pada pasien cedera kepala, Anda melakukan px kaku kuduk, tidak memasang collar neck; interpretasi ct scan salah sehingga diagnosis juga kurang sesuai; GCS ditambahkan di akhir, tetapi juga hanya disebutkan, tidak dilakukan dengan baik
STATION IPM 4	kurang menggali tentang kehamilannya, kehamilan ektopiknya terganggu apa tdk? dd kalo uretritis salah
STATION IPM 5	Penggunaan farmakoterapi lithium carbonat boleh dicek kembali penggunaannya mbak, apakah tepat digunakan untuk kasus seperti ini?. lebih tepat menggunakan obat apa sebagai antidepresannya?
STATION IPM 6	bawah tangan pasien di alasi perlak. jangan sampai darah keluar banyak, agar segera atorniket dilepas dan infus tersambung.
STATION IPM 7	Secara umum sebenarnya baik, sdh mengarah ada batuk darah, hrsnya sdh mengarah (TB/CA), tinggal memstikan dg ax, BB turun, keringat dingin, px suara amforik, suhu subfebris, Ro & lab darah sdh benar tp tdk bisa menginterpretasikan, ada infiltrat, KED meningkat (khas), Dx blm benar, tx jg
STATION IPM 8	80% sudah tepat, tetapi terapi seharusnya dikasih NSAID atau Steroid juga yaa..karena ini masih tampak jelas tanda radangnya.edukasi bisa ditambahkan terkait dengan perubahan pola hidup termasuk olah raga ringan namun dilakukan secara rutin.
STATION IPM 9	kurang lengkap menginterpretasikan hasil pemeriksaan penunjang, dx kurang lengkap seharusnya hematemesis melena ec susp ulkus gaster