

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711083 - AMRITA FATHINA FAZA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	minta bnatuan harus lengkap lokasi, pasien apa, minta bawa apa, nelpon kemana, evaluasi 5 siklus lupa, sudah ada pulse dan breathing tapi belum sadar, ga ngerti pasiennya mau diapain sebelum ambulans datang,
STATION IPM 2	bingung dan ngeblank dengan skenario, masalah, dan tindakan yang akan dilakukan. pada saat pemeriksaan membuka jalan nafas belum benar caranya, pada saat breathing hanya dilihat ada nafas atau tidak. pemasangan opa belum benar, kemudian ambu bag belum dipasang ke oksigen, stetoskop sebaiknya dipaai saat persiapan alat, pada saat gagal memasukan ET sebaiknya diulang dari awal kembali mulai preoksigenasi kemudian baru dimasukan ETnya, lebih hati-hati ya melakukan tindakan ke pasien, apalagi sampai terdengar gigi yang patah. karena ragu-ragu waktunya habis untung semua sudah dilakukan walaupun terburu-buru diakhir. semangat yuk ketika ujian diusahakan jangan ngeblank ya :)
STATION IPM 3	Tx : ABC OK, pasang iv line, collar neck, tapi kurang lengkap ya dek belajar lagi yaaa..Px fisik : TTV OK, Kepala OK, lain lain tidak diperiksa :(((ayo dek semangat ya dek belajar lagi Px Neurologis : GCS kurang tepat ya dek yuk belajar lagi ya dek cara cek GCS dan interpretasinya, reflex pato OK, reflex fisio tidak dilakukan :(Penunjang : CT SCan OK tapi lain lain tidak dilakukan karena waktu habissss :(
STATION IPM 4	ax: identitas, ku, keluhan yang menyertai, frekuensi nyeri, onset, karakteristik, RPK, RpD--> os HT terkontrol (tergal), kebiasaan, yang memperingan dan memperberat, Px: Ku, vs, kepala, leher, thorax, abd, mac burney, psoas sign, rovsing sign, optirator sign, belum melakukan murphy sign,. PP DL: limfosit netrofilia, usg: infeksi, Dx: app acute, DD: isk, , (hannya 1), Edusai: rujukan ke bedah (puasakan)
STATION IPM 5	anamnesis kurang lengkap, belum menanyakan riwayat penyakit organik dahulu yg mungkin menyebabkan keluhan, belum menggali faktor pencetus sakit, kepribadian sebelum sakit, dan riwayat penyakit keluarga, jangan terhanyut dalam waham pasien dek...anamnesis nya terarah aja. px psikiatri: assessment bentuk pikir dan sikap kurang tepat, kurang melaporkan kesadaran, progresi pikir, hubungan jiwa, dan perhatian, dx dan ddx sudah ok, tx ok, edukasi belum sempat karena waktu habis
STATION IPM 6	Dxnya Syok Hipovolemik ec DCA dehidrasi berat ya, perhatikan ttvnya kan sudah syok hipovol itu, tatalaksana emergency kenapa ABC diskip? ABnya perlu O2 NK, C nya posisi tredelenberg dan iv line, pelajari lagi ya. pemasangan infus, setelah infus set dipasang ke flabot, buang dulu udaranya dengan mengalirkan infusnya, pasang tourniquet kenapa tinggi sekali di fossa cubiti sedangkan yg mau diambil vena metacarpal? jika ingin insersi ulang didesinfeksi dulu areanya jgn asal main cabut tusuk cabut tusuk, diliat infusnya macet/tidak? waktu habis belum fiksasi
STATION IPM 7	antopometri tidak diperiksa. Anamnesa dan pemeriksaan fisik tidak efisien, waktu habis ketika pemeriksaan fisik. Poin yg lain setelahnya belum dilakukan.
STATION IPM 8	ax lengkap, fisik lengkap sistimatis, penunjang jg baik, tp kurang interpretasi spironya, dx derajatnya ya //tx boleh tp dibaca lg yg utama edukais belum sempat//
STATION IPM 9	TANYAKAN apakah ada riwayat perjalanan ke daerah endemis malaria dan RPD riwayat kuning, penggunaan jarum suntik dan minum jamu. Interpretasikan semua hasil pemeriksaan penunjang.