FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711084 - HASTOMY RIZAL DHARMAWAN

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	ok
STATION IPM 2	ketika survei primer breathing sebaiknya tidak hanya dinilai ada nafas atau tidak, dan perlu dinilai gcsnya agar tau indikasi kenapa dilakukan pemasangan ET, persiapan alat belum lengkap dan sebaiknya harusnya diawal sebelum kepasien agar tidak bolak balik. pada saat preoksigenasi belum dipasang OPA juga ambubag belum diubungkan dengan oksigen. belum difiksasi. pasien ini diberikan oksigen 5ML???5L? mohon lebih serius lagi ya ketika ujian
STATION IPM 3	Tx: ABC OK, infus OK, tapi kurang lengkap ya dekjangan lupa sampaikan pasang collar neck dll. px fisik: TTV OK, Kepala OK, leher OK, thorax tidak lengkap, abdomen tidak lengkap: (ayo dek tetap harus lengkap ya dek pemeriksaannya Px neurologis: GCS OK, reflex fisiologis OK, reflex patologis tidak dilakukan: ((ayo belajar lagi ya dekk reflex pato gimana Penunjang: Rontgen Kepala kurang tepat ya dek itu tidak ada fraktur yaaaa: (Dx: Tidak tepat ya dek karena tidak minta CT Scan: (belajar lagi yaa dek Tomyy ayo semangattt
STATION IPM 4	ax:identitas, ku, onset, durasi, frekuensi, kebiasaan, yang memperat memperingan (belum di gali lengkap, RPD dapat HT, Px: hanya Ku, vs, gcs, abdomen saja(NT, obturator sign), hannya USG. dx:app acute, DD: colesistitis, cholelitiasis (dapat dari mana??)Tx: as mef rujuk sp b (suruh puasa ya pasiennya)
STATION IPM 5	anamnesis kurang lengkap, belum menanyakan riwayat penyakit dahulu, kepribadian sebelum msakit dan riwayat penyakit keluarga. px psikiatri assessment bentuk pikir realistis? yakin? belum melaporkan sikap, tingkah laku, kesadaran, orientasi, progresi pikir, gangguan persepsi, dan hubungan jiwa, dx ok, diagnosis banding kurang lengkap,
STATION IPM 6	Dxnya syok hipovolemik ec DCA dehidrasi berat ya, tatalaksana emergency kenapa diskip survey ABCnya? A&B perlu 02 NK, C perlu IV line dan posisi tredelenberg. Pemasangan tourniquet kenapa tinggi sekali kalo vena yg mau dipake di metacarpal? tourniquet belum dilepas, hitung tpm bagaimana? plan C dipelajari lagi ya, apaiya digrojok 1 jam? Edukasi ke pasien terkait pemasangan infus, mau dipasang sampe kapan? efek sampingnya apa saja? ada plebitis, overload cairan, dipelajari lagi.
STATION IPM 7	Sering blank ditengah2 melakukan tindakan, baik anamnesa maupun pemeriksaan fisik. Pemeriksaan fisik hanya melakukan pemeriksaan vital sign dan mata. leher, toraks abdomen, ekstremitas (head to toe) tidak diperiksa. pemeriksaan penunjang hanya minta 1. dosis terapi primakuin dan ACT salah. Tidak memberikan terapi simtomatis.
STATION IPM 8	ax diperdalam ya terkait pencetus, lingkungan , memperberat dll disediakan RM utk menuliss ya//px.fisik cukup, tp msh kurang lengkap//px.penunjang tampak bingung arah penyakitnya kemana, interpretasi ro jg ga tepat//dx salah//tx dan edukais jd ga sesuaibelajar lg yasemngt tomy
STATION IPM 9	TANYAKAN apakah ada riwayat perjalanan ke daerah endemis malaria dan RPD riwayat kuning,penggunaan jarum suntik dan minum jamu. px fisik kurang lengkap, cek sklera juga, cara pemeriksaan hepar dipelajari kembali. Interpretasikan semua hasil pemeriksaan penunjang.