

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023**

19711085 - ANGGA ARDHAN DERRYAWAN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM 1	mestinya Safety dan respon dulu ya, jangan menilai ABC dulu, breathing sempat ga masuk-masuk
STATION IPM 2	ketika menilai survei primer sebaiknya yang dinilai tidak hanya ada atau tidak, kemudian belum mengecek respon. belum menggunakan OPA saat baging diawal, kedalaman bagingnya masih terlalu dalam ya. persiapan alat termasuk menggunakan stetoskop jangan lupa. pada saat ET sudah terpasang jangan lupa untuk mengunci terlebih dahulu kemudian baru dibaging. lain-lain bagus
STATION IPM 3	Tx : ABC ok, infus OK, mannitol OK, collar neck OK, sip Px fisik : TTV OK, Kepala OK, thorax abdomen dan ekstremitas tidak lengkapp :( jangan lupa tetap palpasi dan auskultasi serta perkusi ya dekk..px neurologis : GCS OK, Reflek pato OK, reflex Fisio tidak dilakukannn :( Penunjang : CT Scan tidak tepat ya dekk itu bukan SAH tapi SDH :((( ayo belajar lagi ya dek cara baca CT scan.. Darah OK Dx : dx bukan SAH yaa dekk :( tapi akut SDH ayo belajar lagii padahal dari tx dan pemeriksaan sudahh baikk lho semangat yaaa
STATION IPM 4	Ax: identitas, ku,onset, perjalanan, skala vas, memberat memperingan, usaha yang dilakukan dgn obat? rpk, rpd-->ht, keluhan yang menyertai, Px: tidak ada TD, tidak melakukan px ku, gcs, pemeriksaan head to toe hanya inspeksi thorax, abd hanya mc burney, muphy dan obturator sign pp: usd, leukositosis (dominan apa???) DD: segelosis??, ilius???. Edukasi: di rujuk, silahkan suruh puasa sebagai persiapan op
STATION IPM 5	anamnesis kurang lengkap, belum menanyakan riwayat penyakit dahulu, riwayat perkembangan awal, dan riwayat penyakit keluarga, jangan hanyut dalam waham pasien ya dek....anamnesis terarah aja.px psikiatri ok, dx ok. ddx kurang lengkap bipolar episode manik (dgn/tanpa gejala psikotik?), skikizoafektif tipe depresi terlalu jauh sepertinya ya. tx: pilihan antipsikotik dan antimanik dan dosis sudah tepat namun frekuensi pemberian asam valproat kurang tepat
STATION IPM 6	Tatalaksana emergency kenapa ABCnya diskip? AB butuh O2 NK, C butuh ivline dan posisi tredelenberg, pelajari lagi. Posisi tourniquet ketinggian dari vena metacarpalnya, darah gak keluar. Fiksasi bisa lebih rapi lagi. Perhitungan tpm plan C pelajari lagi. Efek samping selain plebitis ada overload cairan ya.
STATION IPM 7	Pemeriksaan fisik tidak lengkap. artopometri tidak diperiksa. Pemeriksaan fisik tidak sistematis. pemeriksaan toraks baru dilakukan inspeksi, kemudian lanjut ke pemeriksaan abdomen (tidak dilakukan dengan lengkap, lien tidaak diperiksa), kemudian kembali ke pemeriksaan toraks lagi. Interpretasi pemeriksaan penunjang kurang lengkap. Dosis obat salah. Tidak diberikan obat simptomatis.
STATION IPM 8	ax diperdlam lagi terkait pencetus, yg memperberat/ringan, lingkungan jangan lupa tulis ax juga di rM//px.fisik gak sistematis sama sekali...KU, kesadaran, VS, head to toe dan sistematis ya//px.penunjang oke tp interpretasi belum tepat semua ya//dx dd oke//tx bisa digunakan, tp baca lg mana yg utama diresepkan /dilakukan pd kondisi pasien//edukasi ok
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, lakukan pemeriksaan ekstremitas apakah tampak kuning. Interpretasikan semua hasil pemeriksaan penunjang.