

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711092 - RIZKY NURIZZATI PUTRI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	urutan survey nya tdk tepat...harusnya cek respon dulu kok malah cek breathing dulu. RJP kurang cepet. nadi sdh ada kok masih dikompresi. nadi dan napas sudah adekuat pasien blm sadar kok masih di kompresi lagi....belajar lagi ya.
STATION IPM 2	tidak cek respon korban atau GCS nya, cek sirkulasinya apakah tepat dengan oksimetri? -kalo saturasi itu pemeriksaan tambahan-bukan bagian dari survey primer, nggak perlu cek karotis kah? setelah ET terpasang harusnya masih di bagging 12-16x per menit atau sambung ventilator-bukan cuma disambungkan dengan selang oksigen saja ya
STATION IPM 3	Jangan lupa melakukan cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan ya. Pelajari kembali bagaimana cara menilai GCS, apakah jika tidak ada respon (dari rangsangan suara) terhadap motorik dan verbal apa yang harus dilakukan? bagaimana harus dinilai?. Jangan lewatkan pemeriksaan status lokalis area kepala ya (baca soal dengan teliti, pasien dipukul di kepala). Cara melakukan JVP masih salah ya (pelajari lagi). Lakukan pemeriksaan fisik dengan lege artis, Pemeriksaan neurologis yang dilakukan itu termasuk pemeriksaan appa mbak? bagaimana menginterpretasikan.
STATION IPM 4	Ax ckp baik, px ckp baik, px penunjang bisa ditambah urinalisis, Dx benar, DD belum benar, edukasi agak tergesa2 krn waktu yg terbatas
STATION IPM 5	Ax: belum ditanyakan faktor pemicu-kepribadian sebelum sakit-riwayat perkembangan awal (saat kandungan (UK-proses kelahiran-dll) sampai dewasa); Px psikiatri: tidak melakukan dengan lengkap 12 pemeriksaan psikiatri (hanya 8 benar); diagnosis: keliru antara Dx dan DD; Tx: 1 jenis obat dosis pemberian masih kurang tepat, hanya satu jenis obat? Edukasi: edukasi terkait penyakit pasien masih kurang (sebaiknya rawat inap dan rujuk/konsul)
STATION IPM 6	diagnosis belum lengkap, tatalaksana emergency kurang sistematis, tindakan kurang memperhatikan sterilisasi, belum selesai melakukan tindakan infus,
STATION IPM 7	Ax:RPD apakah pernah mengalami penyakit sama sebelumnya belum tergali, cuci tangan dulu ya dik, px TTV baik, px konjungtiva gunakan konjungtiva inferior, palpasi toraks bisa gunakan kedua tangan dik, jangan satu2, kurang manajemen waktunya dik, perkusinya kurang mantep dik, dilatih lagi, belum px pembesaran hepar dan lien, berlatih lagi dik, px penunjang belum menyebutkan morfologi darah tepi/apusan darah tepi, dx baru sebatas malaria belum disebutkan jenisnya, tx baru simtomatis,belum kausatif, semangat ya dik, dilatih lagi

<p>STATION IPM 8</p>	<p>"Anamnesis: Sudah OK dan komplit</p> <p>Pemeriksaan Fisik: Pemeriksaan Fisik tidak melakukan pemeriksaan thoraks, kesadaran dan keadaan umum</p> <p>Pemeriksaan Penunjang: Usulan pemeriksaan penunjang tidak tepat, proyeksi Rontgen AP Lateral ? Untuk apa Lateralnya ? dan apakah benar AP ? Interpretasi OK</p> <p>Diagnosis: Diagnosis Asma bronkial persisten ringan sudah OK dan Komplit ... DD PPOK sudah OK</p> <p>Terapi: Terapi sudah OK</p> <p>Komunikasi dan Edukasi : Sudah OK "</p>
<p>STATION IPM 9</p>	<p>Ax, masih perlu digali riw pengobatan, lifestyle merokok, minum alkohol, konsumsi obat rutin atau jamu apa, px vital sign latihan lagi dr px nadi resp px jvp belum benar, px IPPA dan IAPP belajar lg, palpasi klo ada nyeri itu dibagian yg tidak nyeri dl biar tidak false positif semua kuadran</p>