

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711096 - ALIFSYA WULAN AYU NAGARI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	kompresi kurang cepet.
STATION IPM 2	cek karotis maksimal 10 detik aja-kalo semenit kelamaan pasien keburu ngedrop, baca lagi cara ngecek GCS ya, cara memegang sungkupnya kurang tepat, pasang ET nya lubangnya menghadap keatas ya-kamu kok masukinnya diputer2 gitu, kalo ET nya gak masuk secara benar harusnya gimana? masak ET masih di dalam kamu masukin laringoskop sih? harusnya di bagging lagi baru pasang ET ulang ya, pasang ET yg terakhir kurang masuk itu-harusnya angka 22 pas di gigi depan pasien
STATION IPM 3	Bagaimana cara melakukan meningeal sign yang tepat?, Menurut Mbak dengan kasus seperti itu dalam skenario, pemeriksaan neurologis apakah yang tepat dilakukan pada pasien tersebut?, Baca soal lebih teliti kembali ya mbak, dapatkan clue/petunjuk penting yang sudah dituangkan dalam skenario soal.
STATION IPM 4	Ax ckp baik, px ckp baik, px penunjang bisa ditambah urinalisis, Dx benar, DD blm benar,
STATION IPM 5	Ax: belum ditanyakan riwayat perkembangan awal (saat kandungan (UK-proses kelahiran-dll) sampai dewasa); Px psikiatri: tidak melakukan dengan lengkap 12 pemeriksaan psikiatri (hanya 9 benar); diagnosis: keliru antara Dx dan DD; Tx: masih kurang satu jenis obat; Edukasi: edukasi terkait penyakit pasien masih kurang (sebaiknya rujuk/konsul)
STATION IPM 6	tatalaksana emergency kurang sistematis, tindakan pemasangan tidak legeartis dan dosis cairan kurang
STATION IPM 7	Ax baik, px fisik baik, lain kali hitung nadi bisa sambil lihat jam ya dik) aneh rasanya menghitung nadi/respirasi tapi tidak melihat waktu. , sebaiknya palpasi hepar juga, dna lien juga, usulan px penunjang baik namun interpretasi apusan darah tepi belum benar, dx baru menyebutkan malaria saja, seharusnya sebutkan jenisnya apa ya dik, Tx farmakologi baik
STATION IPM 8	"Anamnesis: Riwayat kebiasaan olahraga, ibunya merokok atau tidak ? Hanya digali bahwasanya lingkungannya yang merokok saja, minum alkohol, alergi makanan ? Tidak menggali karakteristik sesak nafasnya ada bunyi ngik ngik atau tidak, timbul tiap pagi malam atau saat kedinginan atau aktivitas ? Sudah diobati pakai apa saja ? Dibuka lagi ya bukunya mbak Icha Pemeriksaan Fisik: Ok Pemeriksaan Penunjang: Usulan Px Penunjang sudah benar, namun kok Interpretasinya normal semua. AE dalam batas normal dan Rontgen dalam batas normal ? Coba dibaca kembali ya mbak Icha Diagnosis: Asma bronkial ringan? Persisten ? dll ? DD Bronkitis ??? Terapi: Oksigen berapa lpm ? Penulisan Salbutamol Inhaler apakah benar ?? apakah lebih baik diberikan tablet dahulu daripada inhaler ? Nanti dibaca kembali ya mbak Icha Komunikasi dan Edukasi : Ok"

STATION IPM 9	Ax ok, pemeriksaan fisik lakukan dengan benar baru tanyakan hasil, bukan blm apa2 sudah menanyakan hasil, moso besok kamu sama pasien ga lakuin apa2 tiba2 vs nya muncul sendiri, cm lihat pasien IAPP belajar lagi, px leher salah, px kepala blm ok untuk mulut, px ekstremitas blm lengkap tdk periksa edem cm CRT dan turgor kulit, teliti lg membaca hasil pemeriksaan lab ya,
------------------	---