

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

19711104 - MUHAMMAD YUSUF ILHAM

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM 1	cek repon dulu baru cek lainnya
STATION IPM 2	survey primer kok langsung saturasi?kalo saturasi itu pemeriksaan tambahan-bukan bagian dari survey primer,habis periksa airway kok langsung bagging-kok gak cek breathing dan sirkulasi ya?seharusnya pake sarung tangan ya
STATION IPM 3	Tidak perlu panik mas, perhatikan soal dengan baik dan laksanakan instruksi dengan teliti. Coba cek kembali pemeriksaan fisik penting apa yang harus diperhatikan, jangan lupa untuk melakukan pemeriksaan status lokalis ya (karena dalam soal ingat pasien dipukul area kepala oleh benda tumpul, Mas harus mencari adakah tanda jejas di kepala). Pemeriksaan fisik head to toe juga tetap dilakukan dengan lege artis ya. Tentukan pemeriksaan neurologis yang tepat untuk pasien ya, pilih diantara banyak pemeriksaan neurologis yang paling relevan, jangan lupa untuk melakukan pada kedua ekstremitas dan bandingkan dengan sisi unilateralnya. Interpretasi hasil CT Scan sudah benar, hanya perhatikan soal, ada 2 pemeriksaan penunjang yang diminta, mas dapat mengusulkan pemeriksaan yang lain. Diagnosis masih kurang tepat, pelajari dengan baik kasus ini ya dik.
STATION IPM 4	Ax ckp baik, usahakan secara lengkap dan runtut shg tdk perlu membalik lg, Dx benar namun DD blm benar
STATION IPM 5	Ax: belum ditanyakan RPD-riwayat perkembangan awal (saat kandungan (UK-proses kelahiran-dll) sampai dewasa)-RPK; Px psikiatri: tidak melakukan dengan lengkap 12 pemeriksaan psikiatri (hanya 4 benar); diagnosis: keliru antara Dx dan DD; Tx: 2 jenis obat dosis pemberian masih kurang tepat, Edukasi: edukasi terkait penyakit pasien masih kurang (sebaiknya rawat inap dan rujuk/konsul)
STATION IPM 6	tindakan kurang memperhatikan sterilisasi
STATION IPM 7	Ax belum lengkap, RPD pasien belum tergali, (ditanyakan HT saat px fisik), belum cuci tangan+bismillah sebelum px, penting ya dik cuci tangan ini, pada perut seharusnya urutannya, inspeksi, auskultasi perkusi palpasi yadik, berlatih lagi utk memeriksa perbesaran hepar dan lien, berhasil mengusulkan 2 px penunjang namun interpretasi belumbenar, dx hanya malaria saja, tx

<p>STATION IPM 8</p>	<p>"Anamnesis: Belum menggali riwayat kebiasaan olahraga, merokok, alkohol, alergi makanan, alergi debu, alergi dingin, riwayat keluarga belum detail, keluhan lainnya belum ditanyakan.</p> <p>Pemeriksaan Fisik: Pemeriksaan antropometri belum di lakukan Pemeriksaan pada mata ada sianosis ? Bintik spot di mata ? Auskultasinya tidak dilakukan mas Yusuf ? Padahal itu kan penting untuk pemeriksaan pasien dengan keluhan sesak nafas</p> <p>Pemeriksaan Penunjang: Usulan px Radiologi Posisi AP ? Airbronchogram ? Interpretasi kurang tepat, Usulan dan interpretasi Darah Lengkap Tidak tepat. itu beneran AE nya normal ? Dibaca lagi ya normalnya AL, AT, AE, HB dll. ... Usulan Pemeriksaan AGD untuk apa mas ? Urgensi pemeriksaan EKG untuk apa mas ? apakah ada nyeri dada di pasien ?</p> <p>Diagnosis: Asma bronkial ? kurang lengkap .... Tau darimana kalau itu asma jika tidak melakukan pemeriksaan Fisik Auskultasi Thoraks. DD: Sudah OK</p> <p>Terapi: Yang terpenting jika ada pasien datang dengan asma adalah oksigenasi terlebih dahulu mas, berapa lpm nya nanti dibaca lagi ya, lalu dilanjutkan nebu</p> <p>Komunikasi dan Edukasi : Hindari penggunaan kosakata ""Doang""</p>
<p>STATION IPM 9</p>	<p>Ax kurg penggalian FR dan lifestylenya misal minum alkohol, olahraga serta riw pengobatan dan efek terapinya, riw RPS mgk hrs lbh banyak digali terkait anamnesis sistem, px vital sign belajar lagi, px lnn leher salah, px IPPA sinau lagi, px IAPP berlatih lagi, palpasi tanya pd pasien kan dah keliatan yg nyeri mana jangan bagian itu lsg ditekan, px blm sampai ngecek hepatomegali, sinau lagi ya, ekstremitas apa aja yg dicek, pikirkan px penunjang yg relevan ya biar pasiennya ga berat pembiayaannya.</p>