

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711105 - ARVIYAN PRASETIA WENING

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	cek repon dulu baru cek lainnya. blm minta bantuan juga. baru minta bantuan setelah 3 siklus. sudah 5 siklus kok belum dievaluasi.
STATION IPM 2	tidak cek respon korban atau GCS nya,, yg mantep ya baggingnya tu berapa kali dlm semenit, mengungkit laringoskop jangan bersandar ke gigi pasien ya
STATION IPM 3	Bagaimana adik mengecek RR dan HR jika tidak menggunakan jam tangan atau penanda waktu lainnya? adik menentukan RR 18 kali padahal tidak melihat jam?. Bagaimana menilai Verbal jika tidak berespon dengan suara? apakah langsung ditentukan nilainya V1? begitu juga motorik, jika tidak berespon dengan suara apakah langsung dinilai M1?. Apa yang bisa dinilai dari pemeriksaan palpasi thorax, lakukan auskultasi dengan baik satu siklus meliputi inspirasi dan ekspirasi (tidak ceoat-cepat dipindahkan) tetap lakukan dengan lege artis. Pemeriksaan refleks baik patologis dan fisiologis lakukan lengkap di kedua ekstremitas ya dan lakukan bilateral
STATION IPM 4	Ax ckp baik px suhu kalau di baju tdk akan mengukur sebenarnya, px penunjang bisa ditambah urinalisis, Dx 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: 1 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 lengkap baik. sudah cuci tangan, untuk tensi raksa pastikan katupnya terbuka total dik, berdiri penandanya. saat menghitung nadi coba lihat jam ya dik, kalau pasien memakai masker bisa diminta dilepas dahulu dik, pemeriksaan pembesaran lien jangan lupa, krn kan ada nyeri tekan kiri atas juga. px antropometri hanya disebutkan, seharusnya dilakukan ya dik, sudah disediakan timbangan dan alat ukur tinggi. usulan px panunjang sudah benar, namun interpretasi gambaran darah tepi belum benar, pada darah rutin tdpt peningkatan leukosit seharusnya. tx sudah betul pemilihan obatnya, kausatif dan simtomatik sudah ada. dosis primakuin dan DHP belum betul.

<p>STATION IPM 8</p>	<p>"Anamnesis: Anamnesis belum menggali riwayat kebiasaan olahraga, Pemeriksaan Fisik: Pemeriksaan tidak runtut, tidak memeriksa Vital Sign. Pemeriksaan Status Generalis OK</p> <p>Pemeriksaan Penunjang: Proyeksi Rontgen AP ? Interpretasi normal ? Px Darah rutin normal juga ? Coba dibaca lagi ya mbak Arviyan untuk AE, AL, AT, HMT, HB dll yang normal itu berapa saja.</p> <p>Diagnosis: Asma eksaserbasi akut ringan-sedang ? apakah benar diagnosis nya seperti itu, coba dibaca kembali bukunya mbak Arviyan cara menuliskan diagnosis Asma</p> <p>Terapi: Terapi nya dilihat lagi ya mbak untuk dosis budesonid dan salbutamol serta penulisan di resep apakah sudah benar atau belum</p> <p>Komunikasi dan Edukasi : Sudah OK"</p>
<p>STATION IPM 9</p>	<p>Ax FR udah digali, tp lifestyle terkait OR merokok jenis makanan yg disukai dan riw pengobatan blm digali, px vital sign yg bener ya, px lnn leher blm benar, px fisik blajar lagi IPPA dan IAPP nya</p>