

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711110 - RENATA SEPHIA ALVIONA

| STATION | FEEDBACK |
|---------------|--|
| STATION IPM 1 | safety tidak dilakukan, check sirkulasi dan air way simultan ya, meminta bantuan itu harus jelas perintahnya, kompresi kurang dalam dan kecepatan kurang, breathingnya masuk namun kurang optimal, sirkulasi ada setelah evaluasi 5 menit jangan langsung posisi yg kamu lupa namanya, harus cek juga pernapasan dan kesadaran. jangan lupa setiap tindakan pasti ada evaluasinya ya |
| STATION IPM 2 | sudah bagus hanya saja penggunaan stetoskop sebaiknya diawal ketika persiapan alat, kemudian memberikan jel di ET juga masuk dalam persiapan alat. pada saat oksigenasi dengan face mask diawal seharusnya dihubungkan dengan oksigen sampai tidak sianosis. kemudian pada saat ET sudah terpaang sebaiknya dikunci terlebih dahulu baru diventilasi. plester pada saat vikisasi kurang panjang |
| STATION IPM 3 | Tx : ABC OK, Infus ok, tapi kurang lengkap ya dek...kan trauma kepala jangan lupa bila curiga cedera servikal pasang collar neck , beri obat simptomatis dll ya dek..harus lengkap ya dek TXnya. Px fisik : TTV OK, Kepala OK, Leher OK, Thorax OK, Abdomen OK , Ekstremitas OK, Px neurologis : GCS OK, Reflex Fisio kurang eks bawah ya dek, patologis kurang eks atas ya dek..jangan lupa cek semua ekstremitas atas bawah ya dek jangan atas atau bawah aja, Px penunjang : CT scan OK, Darah lengkap OK Dx : OK tapi kurang lengkap ya dek seharusnya akut subdural hematoma ya...tapi lain lain ok |
| STATION IPM 4 | Ax: identitas, Ku, onset, durasi, frekuensi,memperingan, memperberat,keluhan penyerta, penyakit yang sedang di derita. lingkungan ok. TD; 130/85 HT gr 2???? abd: tidak memeriksa organ dalam abdomen, hannya memeriksa mc burney, rovsing dan obturator. PP: UD, DR: leukositosis(geser kemana?/ dominasi apa???) Dx: apendisitis(acute/chronic), DD: Sistitis, nefrolitiasis(dari mna???), hepatitis?(kok bisa??) edukasi: dx, rujuk sp b, belum memuaskan untuk persiapan oprasi |
| STATION IPM 5 | anamnesis belum mendapatkan faktor pemicu, riwayat penyakit dahulu , riwayat penyakit keluarga. px psikiatri: waham kebesaran belum disebut utk isi pikir, orientasi waktu orang tempat sudah diperiksa namun belum dilaporkan, belum mengassess kesadaran, hubungan jiwa, dan perhatian. diagnosa banding dan diagnosa utama nya terbalik, terapi kurang tepat, edukasi belum selesai karena waktu habis |
| STATION IPM 6 | Tatalaksana emergensi survey ABC nya kenapa diskip? AB: jalan napas bagaimana? O2 NK? C: posisi tredelenburg?), pemasangan infus baik, diberikan selama 15 menit, lalu dicek TTV ada perbaikan? kalo tidak bisa diulangi hingga maks 2 L, pelajari lagi ya. Efek samping pemasangan infus plebitis & edem pulmo ec overload, dipelajari lagi. |
| STATION IPM 7 | anamnesis, px, dx sudah oke, hanya tx anti malariannya belum tepat di signatura dan numeronya. Tetap semangat Renata, sudah lumayan baik hanya perlu ditingkatkan untuk farmakonya |
| STATION IPM 8 | ax kurang terkait F.pencetus lainnya , riw pengobatan sblmnya?//px.fisik kurang lengkap ya/penunjang cukup lengkap interpretasi ro dan spirometri belum tepat//dx kurang derajat serangan/tx pilihan obat sdh sesuai, tapi belajar lagi terkait pilihan yg utama |
| STATION IPM 9 | Ax: kurang lengkap, RPS tidak spesifik mengarah ke dx, demamnya belum ditanya, hal-hal untuk menyingkirkan DD lain belum ditanyakan//PF: ok //Px Penunjang:benar, interpretasi darah lengkap kurang lengkap//Dx benar//Edukasi: cukup lengkap |