

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711113 - RISMA WIDIASTUTI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	safety tidak disebutkan/dilakukan, kompresimu kasar cenderung mencederai pasien, breathing mu masuk tapi terlalu cepat jarak antara 1 dan 2 sehingga dada pasien tidak sempat mengempis sudah breathing lagi dan saat akan memberikan breathing tidak ada pengecekan air way dan apakah pasien bernapas/tdk,, lokasi cek sirkulasi mu salah ya
STATION IPM 2	belum cek respon, pada saat preoksigenasi sebaiknya ambubag dari awal dihubungkan ke oksigen, pemberian gel sebaiknya dilakukan pada saat persiapan alat, mengunci balon sebaiknya setelah ET terpasang baru kemudian dilakukan ventilasi, mengecek udara pada lambung perlu dilakukan ya untuk memastikan. oksigen yang diberikan 2-4 L?? bisa lebih hati-hati ketkan memposisikan pasien karena terdapat luka dileher
STATION IPM 3	Tx : ABC ok, Infus Ok, tapi kurang lengkap ya dek harusnya bila cedera cervical diapakan, bila kejang diapakan, jangan lupa disebutkan ya dek...Px fisik : TTV OK, Thorax OK, Abdomen OK, Ekstremitas OK, Kepala belum diperiksaa :(((padahal kan pasiennya cedera kepala, besok jangan lupa lagi ya dek Px neurologis : GCS OK, reflex pato OK, reflex fisio OK, Penunjang : CT Scan OK, Darah OK Dx : Kurang lengkap ya dek jangan lupa itu akut subdural hematoma yaaa tapi lain lain OK
STATION IPM 4	Ax: identitas, ku, onset, durasi, frekuensi, memperingan memperberar, keluhan yang menyertai, kebiasaan. RPD tidak tergal. px: belum ukur organ dalam abdomen, intrepetasi: 130/85 pre HT, px appppositi. pp: leukositosis ke arah mana????/dominasi apa?Dx: apendesitis acute/cronik, DD: isl, Hepatitis????(dari mana? Edukasi: dx, anti nyeri anti biotik, rencana ranap untuk oprasi, belum dilakukan persiapan oprasi
STATION IPM 5	anamnesis kurang lengkap, belum menanyakan riwayat penyakit dahulu, riwayat perkembangan awal, kepribadian sebelum sakit, faktor pencetus, dan riwayat penyakit keluarga, diagnosautama nya kurang tepat, ddx nya kurang lengkap, px psikiatri kurang lengkap, belum melaporkan sikap, kesadaran, bentuk pikir, hubungan jiwa, tx: frekuensi pemberian haloperidol masih kurang tepat, belum meresepkan obat antimaniknya, edukasi ok
STATION IPM 6	Diagnosis nya syok hipovolemik ec Diare Akut dengan Dehidrasi Berat, primary survey ABC kenapa tidak dilakukan? (AB: jalan napas bagaimana? O2 NK?, C: posisi tredelenburg?). pemasangan infus seharusnya potong plester, kassa, disiaplan di awal, pasien sudah tertusuk infus set masa dibiarkan lama menunggu gunting plester dulu? fiksasi tidak kuat itu, diperhatikan lagi. infus setelah 15 menit lalu diapakan? bagaimana mau edukasi ke pasien?
STATION IPM 7	hasil px penunjang belum diinterpretasikan, lain2 sdh oke. congratz Risma, tetap rajin belajar ya, sukses selalu u/ kedepannya!
STATION IPM 8	dr Ku tanyakan mendlm sesak yg menyingirkan penyebab lainnya, lingkungan, riw pengobatan//px. fisik usulan lengkap//interpretasi ro toraks baca lg ya//dx dd sdh benar//ts 1 jenis saja, klo sesak bisa diberikan nebu jg//edukasi sdh baik
STATION IPM 9	Ax: cukup lengkap//PF cukup lengkap//PP: benar, interpretasi benar//Dx benar//Edukasi: cukup lengkap