

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711121 - KAMILA MAULAANI FITRI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	Belajar lagi ya, masih belum benar untuk tindakan BLS nya, pelajari algoritmanya, Perdalam juga cara kompresi yg benar dan bantuan nafas yang benar bagaimana..
STATION IPM 2	ngecek breathingnya kok gak pake look listen feel ya, saturasi itu masuk pemeriksaan tambahan ya bukan survey primer, trus airway nya clear apa tdk kok gak diperiksa
STATION IPM 3	Pemeriksaan GCS khususnya M dipelajari kembali membedakan menarik ekstremitas, deselerasi atau dekortikasi. Pemeriksaan status lokalis kepala masih belum dilakukan (perhatikan soal), pemeriksaan fisik thorax abdomen masih kurang totoal ya mbak, banyak yang tidak sesuai SOP, hanya seperlunya selintas dilakukan tidak dengan prosedur yang lege artis. Berlatih kembali melakukan pemeriksaan fisiologis, khususnya dalam posisi pasien yang pasif, perhatikan letak/posisi tempat hammer ditujukan. Diagnosa masih kurang tepat ya mbak, dipelajari kembali. Semangat!
STATION IPM 4	Anamnesis cukup baik, px fisik VS krng nadi & respirasi, lokalis ckp baik, px penunjang dapat ditambah urin, dx benar, edukasi cukup baik
STATION IPM 5	Ax: belum ditanyakan RPD-riwayat perkembangan awal-RPK; 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	diagnosis belum lengkap, tatalaksana emergency sesuaikan dengan hasil pemeriksaan primary assesment, tindakan pemasangan infus belum selesai, perhatikan aspek sterilitas tindakan
STATION IPM 7	px. lien agar dilakukan. Dx kurang tepat (mahasiswa dx.=vivax). terapi kurang tepat untuk malarianya.
STATION IPM 8	Interpretasi pemeriksaan penunjang kurang lengkap. Terapi selain diberikan budesonide (antiinflamasi), hendaknya diberikan bronkodilator juga (salbutamol dkk).
STATION IPM 9	Ax jangan lupa tanyakan riw tkait faktor resiko penyakit, jika menanyakan sudah diobati apa jangan lupa tanyakan apakah keluhan berkurang atau gimana respon terhadap terapinya, jangan lupa tanyakan lifestyle spt olahraga, merokok, minum alkohol, kebiasaan makan/minum, latihan lagi ya untuk pemeriksaan vital sign terutama biar lbh trampil menggunakan tensimeter ga kelihatan kikuk dan ribet, pemeriksaan nadi dan resp yg benar ya, px lnn leher ga lege artis ngecek bising usus itu apa cm tunul2 gitu ga dihitung frek bising permenitnya? pemeriksaan tidak selesai waktu nya kurang, kebanyakan memeriksa thorax tdk relevan dg keluhan pasien, kalo nulis rekam medik pake dari depan ya itu kertas bukan buat orek2an ditulis dihalaman belakang tulis yg proper dari halaman depan.