

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

19711134 - ANNISA LUTHFIATISANNY

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM 1	Survei primer lengkap, jgn lupa, buka jalan napas
STATION IPM 2	belum informed consent , primary survey: belum menilai kesadaran/gcs, ambubag seharusnya dihubungkan dengan oksigen 10L, pemasangan ET ok
STATION IPM 3	Tatalaksana awal kurang pasang infus isotonik, oksigenasi, pasang kateter urin&NGT serta rujuk ke bedah saraf/saraf. Px fisik ok. Px neurologis GCS pelajari lagi interpretasinya, diberi nyeri buka mata eye 2, mengerang V2 dan lengan fleksi/dekortikasi M3, pelajari interpretasinya. Px penunjang interpretasi salah ya, ini lesi hipodens luas. Diagnosis kerja tidak tepat seharusnya stroke infark.
STATION IPM 4	Anamnesis: kurang menggali riwayat penyakit dahulu pasien yang relevan untuk mendukung diagnosis; PF: secara umum sudah baik, cukup lengkap dan sistematis, namun pemeriksaan palpasi abdomen kurang lengkap; Pemeriksaan penunjang 2 sesuai rubrik, interpretasi darah rutin kurang lengkap; Diagnosis kerja kurang tepat dan kurang lengkap, diagnosis banding tidak tepat; Edukasi masih kurang lengkap (apakah perlu konsultasi spesialis? Pemeriksaan lebih lanjut? Tx anemia?)
STATION IPM 5	px psikiatri banyak beum disamapaikan, dd 1 kuran g tepat, edukasi kurang tepat (ada tanda ingin ubunuh diri, kurang pas jika diabaikan), sediaan dan dosis haloperidol kurang tepat, obat satu lagi salah (ceftriaxon itu antibiotik),
STATION IPM 6	diagnosis tidak lengkap, teknik infus masih kurang tepat terutama saat insersi abocth.
STATION IPM 7	Anamnesis: RPS: kurang lengkap ya, anamnesis di sistem lain tanyakan terutama yang kemungkinan berkaitan dengan kasus ini ya. Belum menanyakan riwayat lingkungannya yang bisa menjadi faktor resiko kasus ini. Belum menanyakan riwayat alergi obat. Lebih teliti lagi ya. Px. fisik: seharusnya di kepala leher mencari tau tanda khas pada kasus ini seharusnya ada apa yang dicari. lebih teliti ya. Px. Abdomen: cari kemungkinan kelainan pada abdomen pada kasus ini ya. Lebih teliti lagi ya. Px. Penunjang: baru mengusulkan 2, dan belum mengusulkan pemeriksaan yang seharusnya diusulkan untuk menegakkan diagnosis ini ya dek, lebih hati-hati dan lebih teliti lagi ya. Diagnosis: belum benar, karena anamnesis, px. fisik, dan px penunjangnya belum tepat. lebih hati hati. Tx: belum benar, karena diagnosis belum benar. hati hati ya.
STATION IPM 8	anamnesis belum mengarah ke kemungkinan dx, poliuri polifagi polidipsi tidak tergal. antropometri baik, px TTv baik, termometer seharusnya diluar ya dik, jangan simulasi2 , belum melakukan px sensitivitas dan status generalis, langsung ke lokalis, dx: DM dan obesitas sentral dd: tinea, yg utama pada pruritusnya ya dik , px penunjangnya di awal cek ke DR saja, baru glukosa, Tx baru metformin saja dan dosisnya belum benar, gatal nya mengganggu ya dik jadi perlu diberikan simptomatisnya juga spt cetirizin atau yg lain, edukasinya dilengkapi
STATION IPM 9	dx nya belum tepat, coba lebih teliti lagi ax px fisik px dah baik jadi edu nya belum masuk