

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711144 - PRATIWI SULISTYANINGDIYAH

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	bagaimana cara periksan nadi dan nafasnya??? lakukan ya....kompresi lemah banget...
STATION IPM 2	ngecek pulsasi karotis maksimal 10 detik aja, kalo semenit kelamaan keburu pasien ngedrop, tapi kalo ngeceknnya 2 detik yo kecepatan, yang mantep dong cek GCS nya, gak usah dijelaskan langsung praktekan saja
STATION IPM 3	Berlatih kembali melakukan refleksi fisiologis ya Mbak Tiwi, khususnya pada pasien yang cukup gemuk, tentukan posisi anatomi dengan baik. Yuk belajar untuk menggabungkan semua data, jangan ragu ya
STATION IPM 4	Ax belum menggali rwyt penyakit lain & kebiasaan minum obat antinyeri tp kunir asam sdh, px fisik RT blm,, px penunjang benar 1, Dx krg tepat tp mendekati, DD benar 1, komunikasi ckp baik edukasi pasien sdh dilakukan, hanya ditambah, dipuaskan
STATION IPM 5	Stressor belum tergali lengkap (hutang). tipe kepribadiannya belum tergali. Px status kejiwaan kurang lengkap bagian kesan umum (terlihat bingung, tatapan kosong), mood dan afek seharusnya sedih bukan depresi, progress pikir seharusnya remming dan bloking. Dx dan DD terbalik, seharusnya depresi berat dengan psikosis. haloperidol diberikan 2 kali sehari ya
STATION IPM 6	teknik /urutan pemasangan tranfusi set yang benar agar tidak banyak cairan terbuang saat membuang gelembung (dan gelembung sulit dihilangkan), penyiapannya sebelum menusuk agar tidak terlalu lama abocath menggantung di tangan pasien, pengaturan cairan kurang tepat,
STATION IPM 7	Ax: tipe demamnya tidak ditanyakan detail, keluhan sistem lain tidak ditanyakan detail//PF cukup lengkap//PP 3 dan sudah interpretasi//Dx benar//Th sesuai
STATION IPM 8	dokter tiwi, semangaaat belajarnya lagi yaa dok, belajar lagi terkait masalah aktif dan pasif, buka-buka lagi catatannya terkait dengan penyakit dan tatalaksana.
STATION IPM 9	belum dapat menggali faktor risiko, faktor kebiasaan ditanyakan sepintas saja, bisa mengusulkan px usg abdomen dan DR, px penunjang yg diusulkan baik, interpretasi belum menyadari ada tulisan "dinding menebal" dik pada hasil px usg abdomen vesica felea? jadi ada inflamasi pada VF. edukasi minimal waktu habis