

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711149 - KHANSA ALIKA FILANDRA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	soalnya di baca dulu ya. tidak mengamankan pasien, sudah minta bantuan, sudah cek respon, nadi nafas, belum cek Air way. kompresinya masih kurang ya frekuensinya 1x kompresi (dalam 1 set berapa dek?) jangan di diskon ya . lakukan sampai 5 siklus ya. habis 5 siklus terus ngapain dek? (cek nadinya kapan?). cek ROSC ngak pasiennya?,AED sampainya 15 menit dek. kenapa di PCR terus ngak evaluasi2 hampir 10 menit ngak ada evaluasi ABC post pijat jantung. Amankan, Respon, C, A, B, mulai RJP 5 siklus, evaluasi CAB. 1 kali siklus 30:2 kedalam 5-6 cm, tunggu recoil sempurna. adek sudah cek nadi di siklus ke 10 --> ada nadi, kenapa di pijat jantung lagi? pemberian VTP 2 menit baru evaluasi ya, itu kenapa cepet banget ngasih VTPnya (ini ngasih nafas bukan memompa balon ya). kamu kasih nafas tapi ngak ada jantung ya gak masuk dek. ngak papa dek nanti di coba lagi latihan lagi, semoga feedbacknya membantu. SEMANGAT YA terimakasih sudah bekerja keras
STATION IPM 2	survey primer: belum menilai kesadaran/respon pasien. persiapan alat: yg diberi lubrikan seharusnya ET nya bukan stiletnya, ambu bag belum dihubungkan dengan oksigen 10 L (tempat menghubungkan oksigennya cb dilihat lagi....), laringoskop dan stetoskop seharusnya sudah disiapkan sebelum memulai prosedur (patokannya waktu maksimal antara oksigenasi sampai terpasang ET kira2 adalah waktu yg sama maksimal adek bisa nahan napas), balon ET belum di kunci sebelum dihubungkan dengan ambubag.gudel belum dipasangkan setelah ET terpasang, perilaku profesional: belum informed consent, selang oksigen ngga dihubungkan ke ET nya dek.... dihubungkannya dengan ventilator/ambubag.
STATION IPM 3	Tatalaksana awal yg betul anda hanya menyebutkan stabilisasi ABC, belum pasang infus isotonis, pasang kateter, catat keadaan dan produksi urin serta rujuk ke bedah saraf. Pemeriksaan fisik carilah yg relevan dgn kasus seperti pupil isokor/tidak, reflek cahaya, bukan hanya ke sklera ikterik/konjungtiva anemis. Utk px neurologis GCS belum tepat, pelajari lagi interpretasinya, motorik bergerak saat diberi nyeri itu M4 bukan M5. Utk reflek fisiologis juga dilakukan ya dan patologis dilakukan di ekstremitas atas dan bawah, jangan bawah saja. Jika pasien pake kaos kaki dilepas dulu. Px penunjang ok. Diagnosis kerja yg betul intracerebral hemorrhage ec susp stroke hemoragik ya.. anda sudah bisa menentukan ini lesi hiperdens kenapa jadi infark dx kerjanya.
STATION IPM 4	Ax anamnesis relevan masih banyak yg perlu digali, utk singkirkan DD lain yg mungkin.. ax sistem yg relevan? faktor risiko blm tergali Px fisik lengkapi px nyeri abdomen yg lain yg bisa bantu tegakkan Dx dan singkirkan DD lain Px penunjang pertimbangkan lagi px penunjang yg sesuai Dx ulkus gaster klinisnya apa de? Komunikasi & edukasi belum sesuai Perilaku profesional belajar lagi yaaa... cermati kondisi pasien dan tangani pasien yg sesuai
STATION IPM 5	anamnesis belum digali RPD, RPK, perkembangan awal dan kebiasaan. px psikiatri sudah bagus, namun ada beberapa yang kurang proses pikir, hubungan jiwa, perhatian. DD salah satu, terapi antipsikotiknya kenapa ada 2? dipilih salah satu saja ya. resperidon diberikan seharusnya 2x sehari. pemilihan obat litium belum sesuai dengan kasus. edukasi bagus

STATION IPM 6	DX : OK good, tapi kurang fasenya ya dek ..kira kira fase apa dek? Tx emergensi : belum ABC, pemberian oksigen ok walau disampaikan setelah infus, belum posisikan dalam posisi syok, dan akan pasang infus saja. Tx non farmakologi : belum informed consent sebelum pemasangan infus ya dek seharusnya informed consent lisan dulu ya dek sebelum tindakan walau singkat yang penting ps atau keluarga ps tau ya kita mau tindakan apa...pemasangan infus berhasil, perhitungan cairan tepat, edukasi : dx ok, infus ok, oksigen ok, lain kali jangan lupa ya dek harusnya informed consent dulu baru tindakan :(sudah ok tapi karena belum informed consent jadinya mengurangi nilai profesionalisme :(tapi terima kasih ya sudah sangat baik
STATION IPM 7	Apa yg berhasil ditemukan dari vital sign? px.abdomen dilngkapi ya, px.penunjangnya gmn?
STATION IPM 8	anamnesis belum mendalam, belum berhasil menggali keluhan 3P, riwayat keluarga, riwayat makan dan olahraga juga belum muncul; PF= belum memeriksa KU, kesadaran, antropometri, lingkar perut dan sensibilitas; edukasi bisa lebih mendalam lagi, seperti yang tertera pada 5 pilar DM
STATION IPM 9	sebenarnya udah menggali FR tp msh superfisial, penggalan RPS RPK dan riw lifestyle jg kurang mendalam, px fisik belajarlagi untuk pemeriksaan yg benar belajar lg tentang VS ya, tensi segitu normal? jangan lupa cuci tangan, belajar lg untuk perkusi dan palpasi terutama ya untuk IPPA dan IAPP, lakukan pemeriksaan dg melihat yg tadi yg nyeri sebelah mana itu diakhirkan. urutan px udah benar cm caranya belum benar, edunya belajar lagi