

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711151 - DAVID MAHENDRATA SUDARMAN

| STATION | FEEDBACK |
|----------------|---|
| STATION IPM 1 | Jangan lupa cek respon ya --> disampaikan di akhir setelah selesai semua, kompresinya diperhatikan kedalaman dan frekuensinya, |
| STATION IPM 2 | belum informed consent, primary survey: belum menilai kesadaran/gcs, belum menghubungkan ambubag dengan oksigen 10 L, ketika belum berhasil memasukkan ET, lepas dulu ET nya lakukan kembali preoksigenasi kemudian baru masukkan kembali ET nya ya dik |
| STATION IPM 3 | Tatalaksana awal belum cek ABC, pasang kateter/NGT, rujuk saraf. Px fisik kurang kesan umum. Px neurologis GCS pelajari lagi interpretasinya, refleks fisiologis jgn hanya tricep saja, lakukan jg di ekstremitas bawah jg (patella/achilles). Refleks patologis jgn hanya babinski chadok, lakukan jg hoffman tromner di tangan. Px penunjang betul lesi hipodens luas, dx kerja kenapa jadi stroke hemoragik dek? seharusnya stroke iskemik ya. Pelajari lagi. |
| STATION IPM 4 | Anamnesis: riwayat penyakit dahulu ditanya tapi tidak mendalam, sehingga tidak tergal riwayat penyakit dan riwayat pengobatan yang relevan; PF: masih kurang lengkap yg relevan, mata hanya diperiksa sklera ikterik? palpasi abdomen cukup lengkap (namun tekniknya beberapa ada yang kurang tepat) dan melakukan pemeriksaan rectal toucher; Mengusulkan 1 pemeriksaan penunjang yang sesuai, namun interpretasinya kurang lengkap; Dx kurang tepat, dd kurang tepat; Edukasi kurang tepat. |
| STATION IPM 5 | lengkapi anamnesis dan pelajari lengkap px psikiatri |
| STATION IPM 6 | diagnosis kurang lengkap, teknik insersi abocath perlu dilatih yg benar, masih membahayakan. elang disambungkan masih berjarum. |
| STATION IPM 7 | Anamnesis: RPS kurang lengkap ya dek. Tanyakan detail terkait gejala yang muncul terutama yang khas untuk menegakkan diagnosis ini. Belum menanyakan riwayat alergi obat. Px. fisik: pasang tensinya kebalik, lupa ya dek? hayo hati hati, itu fatal nggak bisa kalau gitu pasanganya. Belum melakukan pemeriksaan fisik di kepala yang khas untuk kasus ini. Pemeriksaan ekstremitas juga belum dilakukan. Pemeriksaan penunjang: sudah oke, hanya masih kurang ya pemeriksaan yang mungkin mendukung pada kasus ini, belum lengkap ya. Terapi:pilihan antibiotik kurang tepat ya. Lebih hati hati ya. |
| STATION IPM 8 | Ax poliuri polifagi polidipsi tergal, RPK tergal, anamnesis baik, belum melakukan px lingk pinggang, sebaiknya dihitung IMT dik, belum melakukan px sensibilitas, px penunjang baik, terapi metformin dosis belum tepat, belum ada terapi simtomatis, dik ini pasiennya gatal2, |
| STATION IPM 9 | ax ok, antropometri ok, , tp px kepala leher belajar lagi, coba latihan px VS lg ya, IPPA belajar lagi ya, pemeriksaan IAPP jg belajar lagi ya cara palpasi terutama. penalaran perlu untuk ditingkatkan lagi, cara pemeriksaan fisik harus berlatih yang benar, pasien kan nyerinya dikanan harusnya lakukan di kuadran kiri dulu spy tdk terjadi false positif |