

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

19711152 - ANNISA NADYA PRATIWI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	sudah mengamankan korban, sudah cek respon, sudah minta bantuan. cara melihat cek nafas buka bajunya ya, cara cek nadi dimana hayo dek, masak di radialis? ngak salah sih tapi masak milih situ sih. cara kompresi gimana hayo itu posisinya terlalu kebawah ngak mumpa ke jantungnya nanti, kurang dalam 5-6cm belum recoil ya dek. maaf ya dek RJP mu gagal sebernernya tapi kalau saya bilang ngak ada nadi nanti kamu habis waktunya, nafasnya 2 menit dek dan ada ambubek di atas mu atau kamu milih mtm 2 menit? 10-12 nafas/ menit atau tiap 6 detik lo kok adek kasih per 10 detik?. pasiennya yg di recovery ya jgn di barin, kalau manusia beneran juga seberat itu kok dek. sampai kapan evalusinya? keburu arest lagi nanti dek ngak papa dek nanti di coba lagi latihan lagi, semoga feed backnya membantu. SEMANGAT YA terimakasih sudah bekerja keras.
STATION IPM 2	belum informed consent, survey primer: belum menilai kesadaran/respon pasien, persiapan operator: ok, persiapan alat: ok, persiapan pasien ok, pemasangan ET ok. overall OK. good job
STATION IPM 3	Tatalaksana awal belum menyebutkan pasang kateter, catat keadaan dan produksi urin serta rujuk ke bedah saraf jika sudah stabil. Px fisik belum menanyakan keadaan umum. Px neurologis tidak melakukan GCS. Jika pasien pake kaos kaki dilepas dulu. Penunjang ok. Dx kerja yg betul ICH ec susp SH ya.
STATION IPM 4	Ax baik sudah menggali faktor risiko namun ax utk singkirkan DD blm cukup tergali Px fisik sistematis y de... head to toe y de... yg sitsematis... Px penunjang lakukan px penunjang jangan langsung yg advance... apakah pasien ini cukup perlu dilakukan Rontgen, MRI? Dx dx oke pertimbangan DD lain yg lebih sesuai Komunikasi & edukasi edukasi informasi terkait penyakit oke.. tapi terkait tatalaksana yg sesuai dengan kondisi pasien blm tersampaikan.. muntahnya hematemesis lho de.. beda dg jika karena GEA kan y Perilaku profesional Rujuk oke utk px lanjut. utk penanganan bgmn
STATION IPM 5	anamnesis belum digali RPD, RPK, perkembangan awal, sosial. px psikiatri : ada beberapa yang salah menilai seperti bentuk pikir, pembicaraan, tilikan. yang belum dinilai hubungan jiwa perhatian. kenapa progresi pikir dan kognitif tidak dapat dinilai?? itu kan kita yang menyimpulkan dari jawaban pasien setelah ditanyakan. diagnosis dan DD ok tinggal ditambah bipolarnya ada gejala psikotik atau tidak. terapi sediaan haldol salah. edukasi pilihan untuk rawat jalan dengan kondisi saat ini apakah sesuai?
STATION IPM 6	Dx : tidak tepat ya dek itu sudah syok yaaa :( jadi seharusnya syok hipovol ec DHF grade III, bukan DHF grade III :( semangat belajar lagi ya dek Tx emergensi :tidak ABC, Tidak pasang oksigen, tidak posisikan pasien dalam posisi syok, hanya merencanakan pasang infus saja. Tx nonfarma : tidak informed consent lisan sebelum tindakan pemasangan infus, saat pemasangan posisi jarum pada selang infus tidak ditutup lagi sehingga membahayakan, lain kali hati hati ya dek...pemasangan infus berhasil di penusukan ketiga tapi belum sampaikan kebutuhan cairan ke saya. Edukasi : dx kurang tepat ya dek, infus ok semangat belajar lagi ya dekk
STATION IPM 7	Anamnesis lengkap, pas pmeriksaan fisik kurang lengkap malah langsung fokus ke abdomen, px.penunjang dilengkapi di akhir,
STATION IPM 8	anamnesis sudah baik, bisa lebih digali lagi mengenai pola makan dan olahraga; PF belum memeriksa sensibilitas dan lingkaran perut ; secara umum sudah baik

STATION IPM 9	Ax sbnarnya sudah menggali tapi msh superfisial msh belum mendalam, penggaliannya untuk RPK RPD RPengobatan dan FR, pmeriksaan vital sign belajar lagi ya, cukup pake palpatoar aja?pemeriksaan lnn leher tdk benar, pemriksaan IPPA dan IAPP belajar lagi yg sesuai lege artis pmeriksaan akral yg bener ya moso cm cek tangan doang, urutan udah ok cm cara pemeriksaan blm benar. dx belum benar
------------------	---