

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711154 - RIFA ALIFIA ATIKA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	amankan kemana? cara minta bantuannya gimana?. belum cek A. cek Bnya dengan pasien make jaket turtle neck?. udah cek ada cedera cervical? belum ya kalau pasiennya kecelakaan kan di jalan to trus aca cedera cervical gimana? 1 set 30: 2 ya dek jangan di lebih atau di kurang. ada yg 27 ada yang 32 ada yg 31. udah bener 5-6 kedalamannya tapi belum recoil sempurna. 5 siklus aja evalusinya ini mau berapa siklus? ini adek 7 siklus (saya ikut menghitung kok dek tenang aja). dek nafasnya 2 menit 1 menitnya 10-12 kalia atau per 6 detik. adek baru 6x udah evalusai, waktunya tu bukan simulsi 15 menit penuh untuk tindakan ya, ini saya timer pemberian nafas 2 menit ya dek, jika nyata 2 menit tanpa o2 adekuat nanti akan arest lagi atau PEA, karena caranya masih salah jadi mohon maaf saya belum berikan data pernafasan. data nafas akan keliatan jika oksigenasi benar. setelah 2 menit tepat evalusia nadi nafas spontannya ya jangan cuman nafas, sangat mungkin after 2 minutes ROSC kembali ke arest lagi. Ok sudah RJP karena setelah 2 menit tidak ada nadi, kan jadi mengulangi dari awal lagi kan 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: ok, GCS belum sesuai, sebelum preoksigenasi lakukan persiapan alat terlebih dahulu. teknik penggunaan laringoskop nya masih di cangkil seharusnya di angkat yaa. pemasangan ET nya sudah ok. belum memasang guedel setelah ET terpasang, belajar lagi yaa agar lebih sistematis
STATION IPM 3	Tatalaksana awal yg betul anda hanya menyebutkan stabilisasi ABC, dan pasang infus isotonis. Belum disebutkan pasang kateter, catat keadaan dan produksi urin serta rujuk ke bedah saraf. Pemeriksaan fisik head to toe keskip. Utk px neurologis GCS ok. Utk reflek fisiologis juga dilakukan di ext bawah seperti patella/achilles, bukan atas saja dan Jika pasien pake kaos kaki dilepas dulu utk chaddock babinski. Px penunjang ok. Diagnosis kerja yg betul intracerebral hemorrhage ec susp stroke hemoragik ya..
STATION IPM 4	Ax faktor risiko? anamnesis utk singkirkan DD belum cukup tergalil Px fisik nyeri abdomen dinilai dari pasien.. lakukan lebih seksama krn keluhan pasien di perut... px yg relevan dilengkapi Px penunjang apa iya semua diperiksa de? indikasi periks HbsAg apa pada pasien Dx anemia defisiensi besi? klinis pasien bagaimana de??? apa keluhan pasien ? hasil anamnesis infonya bgmn? Komunikasi & edukasi tidak sesuai Perilaku profesional cermat lagi dg kondisi pasien y de.. tangani yg sesuai
STATION IPM 5	anamesis bagus tinggald ditambah kebiasaan, px psikiatri masih ada yang salah intrpretasi dan kebalik balik antara arus pikir, bentuk pikir, isi pikir, progresi pikir, hubungan jiwa belum. diagnosis benar, diagnosis banding yang benar1 walaupun bipolarnya kurang ada psikotik/tidaknya. terapi untuk sediaan dan pemberianya obat sertraline salah. edukasi bagus sebaiknya pasien diobservasi dulu ya di RS demi keamanan semua pihak baru dirujuk
STATION IPM 6	Dx : OK tapi kurang fasenya ya dek,,kira kira fase apa dek dssnya?Tx emergensi : ABC OK, rencana infus OK, kurang oksigen dan kurang posisikan pasien dalam posisi syok Tx nonfarmako : sudah informed consent lisan, pemasangan infus berhasil di tusukan ke sekian...belum sampaikan ke saya kebutuhan cairannya yaaa edukasi : belum selesai karena waktu habis semangatt beajar lagi ya dek
STATION IPM 7	Penggalian keluhan pnyerta dikuatkan ya, pakai bahsa awam "sy akan palpasi hepar", pemeriksaan di area kepala, mencari apa? dari vitalsign ada makna apa? jangan lupa dari anamnesi tanyakan riwayat alergi

STATION IPM 8	anamnesis sudah baik, tetapi kurang menggali keluhan 3P; 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, pemeriksaan vital sign belajar lagi ya besok kalo kalian jadi dokter ga ada pasien ga pake diperiksa nyebut VS nya sendiri, moso ngecek suhu diluar baju gitu? pemeriksaan lnn leher tdk benar, pemeriksaan IPPA pemeriksaan fremitus taktil dan perkusi harus belajar lg, dan IAPP belajar lagi yg sesuai lege artis pemeriksaan akral yg bener ya moso cm cek tangan doang, urutan udah ok cm cara pemeriksaan blm benar. dx belum benar px antro blm benar jgn lupa cuci tangan