

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

19711164 - YODI KUSMAYADI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM 1	Survei primer: cukup ; Tatalaksana: diawal pemberian napas tidak berhasil.
STATION IPM 2	Scr umum sdh ckp baik, blm menilai respon, blm menilai GCS, px tensi dan meminta izin keluarga utk dilakukan tindakan, sdh bisa memasang ET
STATION IPM 3	Secara umum pemeriksaan Mas Yodi sudah baik dan rapih juga dalam bekerja, hanya perlu ditambahkan ketelitian ya. Tataksana awalnya apakah hanya diberikan oksigen saja, dengan gambaran kasus seperti ini, menurut Mas Yodi hal apa saja yang harus diperhatikan?. Dalam melakukan pemeriksaan fisik thorax, perhatikan arah pemeriksaan ya (perkusi dan auskultasi orientasi). Pemeriksaan neurologis; GCS belum dilakukan ya mas, pemeriksaan neurologis dipilih yang paling relevan dengan kondisi pasien. Hasil CT Scan interpretasinya masih belum sesuai ya mas, dipelajari kembali ragam visual yang ada pada hasil CT Scan kepala.
STATION IPM 4	anamnesisi sitem yang terkait bisa dilengkapi lagi, px lien di kanan? px khusus tidak dilakukan, interpretasi px penunjang kurang lengkap, dx kurang lengkap, dd kurang tepat, waktu habis
STATION IPM 5	Hendaknya tidak diisi skizofrenia saja. dilengkapi secara lebih spesifik, skizofrenia paranoid, karena pasien merasa dikejar2 mau dibunuh.
STATION IPM 6	"derajat luka bakar kurang tepat. pelajari kembali rumus baxter dan perhitungan tetesan infusnya. pastikan diberikan oksigen pada kasus ini."
STATION IPM 7	Ax baik// cuci tangan harus lengkap ya, sebelum dan setelah px, px fisik kurang palpasi hepar, lainnya sudah baik// waktu habis belum sempat menulis resep...px penunjang juga belum semua interpretasi, diagnosis kurang lengkap
STATION IPM 8	Ax: ok, px fisik: status lokalis belum menilai palpasi, seharusnya di bandingkan juga px nya dengan kaki yg sehatnya ya, antropometri belum diperiksa, dx kurang lengkap seharusnya osteoarthritis ec obesitas grade II, anti nyeri oralnya baiknya NSAID ya, obesitas nya kurang tergalil baik dari anamnesis maupun px fisik sehingga kurang muncul saat edukasi
STATION IPM 9	aX: KU: diare cair 2 hari RPS: diare cair 10-15x sehari, hari ini bab encer tanpa ampas, warna seperti cucian beras, kemarin berampas kuning coklat, tidak ada ampas, belum berobat, muntah dari kemarin (tanyakan berapa kali dan isinya ya dek) hari ini lemas, kemarin rewel, hari ini malas minum, kemarin kehausan, tidak mau makan sam sekali,, bak sedikit hari ini, , RPD: belum di gali RPK: sudah di tanyakan SOSLINGKEL: bermain berama teman, mck baik, biasa cuci tangan di rumah tidak tahu di luar rumah, makan makanan rumahan , temanya ada yang sakit juga, Px: antopometri, kes, belum tanya keadaan umum, mata cowong, periksa dana dan perut di buka ya dek, periksa abdomen ururannya iapp ya jangan di balik(peserta langsung periksa turgor baru auskultasi),vs dilakukan di ahir oleh peserta setelah selesai px fisik yang lain, PP: FR: tidak di intrepretasikan, DR:ok. Dx: diare akut ec fibrio colera dgn dehidrsi berat. DD: ecoli non hemorargic, viral. Edukasi: oralit? ngak salah sih tapi kan ini dehidrasi berat. blm menjelaskan penyakitnya dan edukasi pencegahan.