

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711168 - DEMONTANTRI FEBRILIA PUTRI ANGGRAEYANA SUCI LARASH

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	Survei primer: cukup ; Tatalaksana: diawal pemberian napas tidak berhasil, pemberian napas untuk kondisi nadi teraba dan napas tidak ada seharusnya selama 2 menit
STATION IPM 2	Scr umum sdh ckp baik, blm menilai respon, blm menilai GCS, px tensi dan blm meminta ijin keluarga utk melakukan tindakan, sdh bisa memasang ET dg baik
STATION IPM 3	Prosesnya secara keseluruhan baik, pemeriksaan tenang, bertaha. Lebih teliti dalam memberikan skoring GCS ya Mbak khususnya yang verbal, pasien mengerang apakah tepat apabila dinilai sebagai V1. Lebih teliti dalam menentukan pemeriksaan penunjang yang relevan sehingga diagnosa bisa tepat ditegakkan.
STATION IPM 4	anamnesisi bagus, pemasangan manset harap diperhatikan, interpretasi px penunjang kurang, dx kurang lengkap, tapi secara keseluruhan lumayan bagus.
STATION IPM 5	Skizoafektif tipe paranoid tidak ada. tipe Skizoafektif ada bipolar dan depresi. Jika paranoid, kenapa tidak berpikir ke arah skizofrenia paranoid? lain2 sudah baik.
STATION IPM 6	"Ujung infus pastikan tetap terjaga sterilitasnya dengan tetap menggunakan jarum, sesaat sebelum menghubungkan dengan keteter infus baru dilepas. chamber infus terlalu penuh, sehingga tidak terlihat jumlah tetesannya. jumlah tetesan infus kurang tepat. pasien mengalami luka bakar 2 jam sbelum masuk RS, bagaimana perhitungannya?"
STATION IPM 7	Penggalian terkait keluhan sistem dan tanda patognomonik belum ditanyakan serta faktor resiko juga belum// IC baik, belum cuci tangan, px TD pakaian kok tidak digulung, stetoskop juga kenapa tidak nempel kulit, px nadi dan respirasi jangan di kali 4 ya... trus tau sudah satu menit darimana kalau tidak lihat jam// px thorax kok singlet tidak dibuka,, minta dibuka saja ya// px thorax dan abdomen tidak valid karena tidak dibuka kaosnya// belajar lagi px hepar ya... tangan kiri kok ada di belakang badan penguji... kan karusnya ada di punggung pasien// px penunjang baik// diagnosis kurang lengkap// tatalaksana tulis resep belum dilakukan
STATION IPM 8	Ax: ok, px fisik: untuk status lokalis di bandingkan dengan kaki yg sehat yaa, tidak memeriksa ROM juga, belum memeriksa antropometri, dx nya kurang lengkap seharusnya osteoarthritis ec obesitas grade II, antinyeri nya cukup 1 saja, edukasi kurang menyentuh soal diet dancara utk menurunkan BB pasien
STATION IPM 9	aX: KU:diare cair 2 hari RPS: 2 hari bab cair kemrin ada ampasnya, hari ini tidak. kemarin kuning coklat, sekarang kayak cucian beras, bau tidak spesifik,tidak demam, tidak sakit perut belum di tanya kaitan dengan organ lain seperti muntah, belum di tanya kemungkinan dehidrasi RPD:sudah tannya kemungkinan terinfeksiidulu blm perna, tanyakan imunasinya RPK:tidak ada di keluarga SOSLINGKEL: lingkungan bersih, sanitasi air sumur, mkan 3x, ada yg sakit tennya, tidak suka jajan, kebiasaan cuci tangan di rumah t tidak tahu di luar rumah, PX: ku, kes, tidak periksa antropometri VS: suhu di luar baju?--> invalid hasilnya, tidak memeriksa nadi rr, tidak periksa apakah ada bibir kering, periksa abdomen dan thox buka bajunya ya, abd hanya auskultasi (diluar baju), cek turgor kulit di luar baju-->invalid. Eks: hanya cek CRT. dek saat ujian baca soalnya ya kalau suruh LAKUKAN , ya lakukan pemeriksaanya agar hasil keluar.PP: tidak mengintrepetasikan DL dan FRDx: Diare ec kolera, drajat ringan sedang DD: Diare ec ecoli, intoleransi laktosa(kurang reevan). Edukasi: penyebab, terapi: ranap pemverian cairan pencegannya baik. SEMANGAT YA DOK:)maaf feed backnya banyak