

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

19711169 - HAIDAR AHMAD GHIFFARI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM 1	Survei primer: cukup ; Tatalaksana: cukup
STATION IPM 2	Scr umum sdh ckp baik, blm menilai respon, blm menilai GCS, px tensi dan blm meminta izin keluarga utk melakukan tindakan, sdh bisa memasang ET dg baik
STATION IPM 3	Tatalaksana awal kegawatdaruratan pada kasus ini apa saja yang harus diperhatikan?. Teliti dalam melakukan skoring pada GCS ya mas, terutama V dan M (pasien mengerang dan ada dekortikasi) dengan rangsangan nyeri. Pemeriksaan neurologis patologis dan fisiologis lakukan juga pada ekstremitas atas ya mas. Interpretasi CT Scan masih kurang tepat ya mas, coba dipelajari kembali ragam gambaran yang muncul pada CT Scan dan bagaimana mengenalinya. Diagnosa kerja masih belum tepat.
STATION IPM 4	analisis dari ax, px fisik, untuk menentukan px penunjang sampai dx perlu dilatih lagi ya. 60-80% dx sudah dapat ditegakkan, ayo kamu bisa
STATION IPM 5	pemeriksaan psikiatri proses pikir kurang diperdalam.. pilihan terapi kurang tepat. antara risperidon dan haloperidol, pilih saja salah satu.
STATION IPM 6	"derajat luka bakar dan luas luka bakar kurang tepat. sebaiknya berikan tatalaksana emergency dulu ABC, termasuk pasang oksigen jangan lupa lepas tourniquet, bila jarum mencari darah gagal maka tetap di desinfeksi ulang. infus belum sempat menghitung tetesan."
STATION IPM 7	Anamnesis baik// belum cuci tangan, px tekanan darah kok lengan baju tidak digulung?, periksa nadi kok pakai ibu jari?, untuk px fisik semua pakaian ditanggalkan ya// termasuk px abdomen dan thorax, /// diagnosis, penunjang belum dilakukan karena waktu habis dan resep tidak tepat//
STATION IPM 8	Ax: ok, px fisik: status lokalis tidak hanya memeriksa ROM saja namun juga look dan feel, belum memeriksa antropometri, status generalis kurang lengkap, pemeriksaan kurang sistematis, diagnosa kurang lengkap seharusnya osteoarthritis ec obesitas grade 2, tx ok bisa ditambahkan orlistat utk membantu pasien menurunkan BB, edukasi kurang lengkap belum membahas konseling diet utk pasien,
STATION IPM 9	AX:KU:diare cair 2 hari RPS: diare cair 2 hari, kemarin diare cair baba masih ada ampas, warna kuning coklat, hari ini encer tanpa ampas, warna abu-abu seperti cucian beras, bau tidak dapat di definisikan, frekuensi 10-15x, hari ini anak lemas, kemarin rewel, kemarin kehausan sekarang alas minum, beum diobati, nyeri saat bab-,yang memperberat-, memperingan-, pengalihan tanda dehidrasi kurang lengkap ya, bisatannya bak, beum tanya keluhan penyerta secara lengkap RPD: belum di gali RPK:belum di gali SOSLINGKEL: makanan rumahan keluarga, tidak pernah konsumsi sufor, ada teman mainnya yg diare, lingkungan bersih, cuci tangan di rumah, tidak tau dis sekolah, tidak biao jajan, PX: tidak menanyakan ku,kes, antopometr (sebaiknya di awal yai, vs(periksa nadi jangan menggukan jempol ya,)), mata cowong, bibir kering, abd: sudah cek turgor ulit, eks:cukup px thorax dan abdomen masih belum sitematis. PP:FR: tidak ada intrepetasi, DR: dbn. Dx: kolera.waktu habis, SEMANGAT YA DOK:)maaf feed backnya banyak