

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711179 - HANA DELFINA TRISATYA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	Survei primer tidak runtut, SRSCAB ya dan C&B dilakukan simultan. Kompresi ok, breathing napas tidak ngembang dadanya, kurang posisi headtilt chinlift dan cuping hidung belum dicubit krn ini mouth to mouth. Breathing pasca ada nadi kenapa 12-16x/menit selama 5 menit? pelajari lagi ya, 5-6detik sekali sehingga 10-12x/menitnya dan selama 2 menit lalu evaluasi ya. Pelajari sesuai algoritma AHA 2020. recovery position ok
STATION IPM 2	biasakan survey primernya yg lengkap ya agar indikasi ET dapat,
STATION IPM 3	Tatalaksana kegawatdaruratan kurang lengkap adan ada yg kurang tepat; PF: GCS rangsang nyeri kurang kuat ya, interpretasi tepat; PF abdomen IAPP urutannya jangan lupa, ekstremitas belum diperiksa; Teknik pemeriksaan refleks fisiologis kurang tepat; Pemeriksaan penunjang tepat, interpretasi tepat; Diagnosis tepat.
STATION IPM 4	Belajar lagi tentang pemeriksaan fisik yg baik dan benar itu seperti apa, secara umum masih belum siap, manajemen waktu tolong diperhatikan
STATION IPM 5	Penggalian riwayat dahulu kurang lengkap. Kurang menyampaikan hubungan jiwa, afek, perhatian, kesadaran. Depresi dengan gejala psikotik tidak sesuai untuk diagnosis banding. Terapi obat cukup anti psikotik. Sebaiknya pasien dirawat inap karena mengamuk.
STATION IPM 6	tidak menyebut tatalaksana emergensi sebelum pasang infus seperti tindakan survey primer ABC-menempatkan pasien posisi syok, belum menghitung kecepatan tetesan
STATION IPM 7	px abdomen urutan yg benar IAPP ya...belum palpasi hepar dan periksa nyeri tekan gastrocnemius. dx kurang lengkap hanya menyebutkan leptospirosis saja. dosis domperidon kelebihan
STATION IPM 8	anamnesis masih kurang lengkap yaa, belum maksimal dalam menggali faktor resiko pasien, pemeriksaan fisik kurang lengkap dan kurang sistematis yaa dok, harusnya pemeriksaan status generalis juga dilakukan dengan cara head to toe, ini tadi gak dilakukan dan gak ditanyakan sama sekali yaa, padahal ada penting disana lho dok.. jadi terlewatkan deh .. :(, belajar lebih baik dan sistematis lagi yaa dok, hati-hati dalam pemberian terapi yaa dok, apalagi di usia lanjut yang kemungkinan memiliki beberapa penyakit penyerta juga. dr. hana belajar lagi yaa perbedaan antara OA, RA dan Gout Arthritis, kelihataaan sekali lho bedanya.. dan pahami penatalaksanaan yang rasional juga yaa.. :)
STATION IPM 9	Ax baik, riw BAK terakhir baiknya ditanyakan juga pada pasien kemungknan dehidrasi, px fisik abdomen urutannya IAPP ya dik, palpasi terakhir kalau diperut, ini penting ya dik urutan ini, Px penunjang yg diusulkan sesuai, namun interpretasi belum menyebutkan air cucian beras, hanya membacakan hasil saja (warna abu2 ya dik dan jumlah banyak,) Dx utama sangat baik, dx banding belum benar, edukasi sangat baik