

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

19711181 - NAZALA SAFIRA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM 1	Survei primer ok, C&B bisa simultan ya, kompresi better lebih powerful, breathing tidak ngembang dadanya krn kurang headtiltchinlift kepalanya, cubit cuping hidung (krn mouth to mouth) dan beri napas dgn lebihkuat lagi. berikan napasnya 1 detik ya dek jgn langsung tiup tiup tanpa jeda. Breathing pasca nadi, 6detik sekali tp selama 2 menit ya bukan 1 menit. Recovery position, kaki ditekuk 90 derajat ya krn prinsipnya knee stops body from rolling onto stomach
STATION IPM 2	biasakan survey primer yg lengkap agar dapat indikasi ET nya, lain kali ET sudah disiapkan disisi kanan pasien agar mudah diambil jadi laringoskop tdk membahayakn pasien
STATION IPM 3	Tatalaksana kegawatdaruratan cukup lengkap, tapi masih ada yang kurang; PF ok, tapi ekstremitas belum diperiksa akral dan CRT; Pemeriksaan refleks patologis ok, tp teknik pemeriksaan refleks fisiologis kurang tepat; Usulan pemeriksaan penunjang tepat, interpretasi pemeriksaan darah rutin kurang tepat; Diagnosis tepat.
STATION IPM 4	Sudah cukup bagus, pertahankan performanya
STATION IPM 5	Penggalian riwayat dahulu belum lengkap. Benarkah ada waham nihilistik? Diralatmenjadi waham paranoid. Diagnosis utamanya skizofrenia paranoid ya yang tepat. Sudah tepat rencana rawat inap dan rujuk dr. SpKJ.
STATION IPM 6	tidak menyebut tatalaksana emergensi sebelum pasang infus seperti tindakan survey primer ABC-pemberian oksigen-menempatkan pasien posisi syok, salah memilih abocath ya-kenapa pilih yg 22G itukan kecil bukan untuk orang dewasa apalagi dalam kondisi syok
STATION IPM 7	belum periksa nyeri tekan gastrocnemius. dx kurang lengkap hanya menyebutkan leptospirosis saja. antibiotik hanya dierikan 3 hari sajakah?
STATION IPM 8	Anamnesis sudah dilakukan dengan baik, pemeriksaan fisik dilakukan kurang sistematis yaa dok, harusnya tetap disimulasikan walau ini hanya pasien simulasi, jadi tetap kelihatan profesional yaa.. termasuk pemeriksaan thorax dan abdomen juga disampaikan secara sistematis, karena ada data yang sebenarnya penting jadi terlewatkan karena dr. safira tidak mensimulasikan dengan lengkap. semangat terus belajarnya yaa dok :) edukasinya alhamdulillah udah cukup baik dan cara penyampaiannya juga komunikatif. :) o yaa...analgetiknya boleh lhoo dikasih jenis yang lain, karena ini udah skala nyeri 4 jadi kalo cuma dikasih paracetamol kurang adekuat dalam mengatasi nyerinya.
STATION IPM 9	Saat anamnesis jangan menggunakan pertanyaan tertutup ya, yg terbuka, jangan menyimpulkan "berarti BBnya turun ya bu?" tidak baik spt itu, tempat mengukur nadi di tangan belum benar ya dik, coba cek nadi tangan teman, biasanya dilurusan jempol, radialis. memriksa dg termometer seharusnya di ketiak langsung ya dik, kalau terhalang baju tidak valid, , px fisik dilatih lagi ya dik, mulai px limfonodi lakukan simetris kanan dan kiri, dimana saja limfonodinya? latihan px toraks abdomen juga agar lebih lancar dan alami, belum memeriksa akral dingin/hangat px penunjang bisa menyebutkan darah rutin dan feses, sebaiknya pada diare dehidrasi berat cek elektrolit juga, dx utama betul, dd belum, pelajari lagi ya dik. edukasi sudha baik