

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711191 - RAMADHANIA AFIFAH PUTRI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	Survei primer: cukup; Tatalaksana: irama kompresi terlsu lamb1t; posisi tangan saat kompres letaknya salah (terlalu ke bawah), pemberian napas tidak berhasil.
STATION IPM 2	Sdh ckp baik, blm menilai respon pasien, belum menilai GCS pasien, tp sdh meminta ijin keluarga, dan belum memasang guedel di akhir
STATION IPM 3	Pemeriksaan GCS sudah baik Mbak, hanya dalam menentukan skoring E masih kurang tepat, dipelajari kembali ya. Mbak Ramadhania masih kurang tepat dalam menginterpretasikan hasil CT Scan ya mbak, coba bedakan antara lesi hipodens dan hiperdens ya mbak, kemudian itu menandakan apa.
STATION IPM 4	Ax: hal yg memperberat dan mengurangi keluhan dan R kebiasaan jenis makanannya belum ditanyakan, pertanyaan kurang mengarah ke DD//PF: tidak memeriksa sklera, kurang PF untuk menyingkirkan appendisitis//PP sudah 2 dan sudah interpretasi, px penunjang tidak spesifik ke penyakit//Tidak selesai krn kehabisan waktu
STATION IPM 5	saat anamnesis sebaiknya tidak membloking dengan sibuk menulis, kasian pasiennya harus menunggu dan tidak diperhatikan. ketika px psikiatri ke pasien sebaiknya mendengarkan pasien sampai selesai baru dilanjutkan pertanyaan selanjutnya ya, diagnosis dan diagnosis banding kurang tepat, terapi yang dipilih bisa salah satu sesuai kondisi pasien. mood dan afek salah interpretasi, apakah pasien ada waham kebesaran? halusinasinya tidak dijelaskan auditori atau visual nanti lain kali dibaca perintahnya ya karena diminta hanya melaporkan tidak ditulis lengkap sehingga tidak menghabiskan waktu
STATION IPM 6	Dx : OK Terapi emergensi : ABC OK, Rencana pasang infus OK, Kurang pasang oksigen dan posisi syok ya dek, tatalaksana non farmakologi : pemasangan infus sempat membiarkan connector dan injection set pada selang infus terkena udara bebass dalam waktu cukup lama setelah membuang udara di selang infus..seharusnya ditutup lagi ya dek putri karena itu steril...tapi overall pemasangan OK, perhitungan cairan : kurang tepat ya dek luas luka bakarnya...edukasi ok tapi kurang pemasangan oksigen ya dek...
STATION IPM 7	nanya konstipasi?pke b.umum ya dik,,FR tdk pke alas saat diswah ditanyakn jg ya//cara px hepar msh kurang tepat ya , dibaca lagi, tp px sdh runtut, jangan lupa px konjungtiva suff dan nyeri gastocnrmius ya//px penunjang sesuai,//dx benar tp kurang derajatnya//tx kausatif oke, tapi Na diclofenak buat skt perut?
STATION IPM 8	Ax: belum menanyakan riwayat pengobata, riwayat penyakit keluarga, kebiasaan aktivitas fisik dan kesehatan lingkungan pasien, px fisik: pemeriksaan status lokalisnya kurang lengkap palpasi yg dinilai tidak hanya krepitasi nya saja, px antropometri selain BB dan TB, nilai juga lingkaran perut/pinggang (karena obesitas sbg FR), dx kurang lengkap (seharusnya osteoarthritis ec obesitas grade II), edukasi mengenai pengurangan berat badan, saran diet, tatalaksana anti nyeri belum disampaikan, kapan harus di rujuk ke sp.PD atau sp.gk?

STATION IPM 9	<p>Ax: KU: diare cair, 2 hari. RPS:hari ini encer, tidak disertai darah frekuensi 10-15x. sekarang tidak mau minum. tidak ada cacing. tidakdemam, ngak mau makan. kemarin kehausan, hari ini tidak mau minum. tidak demam. warna feses? ada resiko dehidrasi, ngak mau di tanya BAKnya? ,RPD:imunisasinya atau riwayat sakitnya bisa di tanya ya RPK: sudah di tanyakanSOSLINGKEL: temannya juga sakit sama. PxF: ku, vs, antropometri, mata cowong, bibir kering, thorax=ok,abd:lainya baik tapi tidak cek turgor kulit. Eks: tidak cek akral. Px penunjang: DR: dbn, FR: dbn? warna abu-abu loo. DX: diare akut dehidrasi berat karena virus . DD:tidak disebutkan Edukasi, ranap rehidrasi-->ok, di rumah kasih cairan, makan lembut . makanan minumam. SEMANGAT YA DOK:)maaf feed backnya banyak</p>
------------------	---