

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 4.2 & 4.3 TA 2022/2023

19711193 - BAGAS NAUFALINO PRADANA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	Survei primer: tidak memanggil bantuan, tindakan tidak runut; Tatalaksana: belajar lagi BLS dari algoritma AHA 2020.
STATION IPM 2	Sdh berupaya baik, blm menilai respon pasien, belum menilai GCS, lampu ET blm menyala tp tdk diperbaiki malah pakai senter, belum menilai keberhasilan dengan menggunakan stetoskop, tp tahu kalau belum berhasil tp tdk berusaha memperbaiki dan belum memasang guedel di akhir, belum meminta ijin kepada keluarganya utk melakukan tindakan
STATION IPM 3	Mas Bagas harus lebih percaya diri lagi ya, kemudian dibaca instruksi pada lembar soal dengan teliti. Lakukan pemeriksaan tekanan darah dengan baik ya Mas, jangan menyebutkan hasil jika belum dilakukan pemeriksaan. Teknik pemeriksaan fisiologis trisep sebelah dextra masih kurang tepat posisi memukul hammernya ya, sehingga responnya tidak keluar. Pemeriksaan kesadaran dan refleks patologis belum dilakukan ya Mas Bagas, juga pemeriksaan fisik. Interpretasi CT Scan masih belum benar ya mas, pelajari kembali lokasi anatomi dan gambaran radiologisnya.
STATION IPM 4	Ax: Keluhan sistem lain belum ditanyakan, BAB dan BAK //PF: pengukuran termometer tidak dikibaskan terlebih dahulu, tidak mengukur antropometri, tidak memeriksa sklera dan konjungtiva, tidak memeriksa hepar, empedu dan lien, kurang untuk menyingkirkan appendisitis//PP sudah 2 interpretasi tidak tepat//Dx tidak tepat, DD tidak benar//Edukasi: cukup lengkap
STATION IPM 5	anamesis belum ditanya RPD, RPK, riwayat tumbuh kembang dan kebiasaan, px psikiatri ada beberapa yang salah interpretasi seperti bentuk pikir, perhatian. kemudian ada beberapa yang belum dilaporkan seperti tingkah laku, mood, afek, halusinasi, hubungan jiwa. diagnosis salah, diagnosis banding yang benar 1, terapi salah karena diagnosisnya salah, edukasi perlu ditambahkan perlu ranap atau rajal
STATION IPM 6	Dx : Dx OK, Tx emergensi : kurang tepat jika hanya membersihkan lukanya saja, dan luka bakar bukan dengan betadine ya dek...seharusnya ABC, pasang oksigen, posisikan posisi syok, dll. pemasangan infus : kurang tepat ya dek, arah infus salah kemudian jarum tidak dilepas dari abocath dan tidak menghitung tpm luka bakar...belajar lagi ya dek cara pemasangan infus yang benar :(edukasi ok tapi kurang lengkap ya dek seharusnya disampaikan juga pemberian oksigen
STATION IPM 7	Riw.kebiasaan dan riw lingkungan belum digali ya dik, keluhan lain yg terkait jg blm muncul lho..kok ya ga dicatat di RM dik sdh disediakan kertas Rm y.//px kepala sama sekali tdk periksa konjungtiva dan sklera,px.abdomen ga sistematis, ingat IAPP ya, ga cek hepatosplenomegali jg, ekstremitas tdk cari gastrocnemius //dx benar tp hanya krn ps petani??hehe...mule ax px.fisik dan penunjang harus sejalan jg ya dik....klo lepto bener metronidazole?
STATION IPM 8	Ax: ok, px fisik: pakai manset tensi nya ngga rapih, status lokalis kurang palpasi, dx kurang lengkap (osteorathritis ec obesitas grade II), anti nyeri utk OA lebih disarankan NSAID serta ditambah orlistat utk membantu menurunkan BB pasien, edukasi OK

STATION
IPM 9

aX: KU: diare cair 2 hari. RPS:baru pertama kali ini, belum diobati, kemarin anak kehausan, hari ini emas, diare cair, tidak ada darah, tidak jajan, tidak pusing, diare 10-15x/hari. mual-muntah (berapa kali?) tidak mau makan. tidak tanya gimana warna BABnya? tidak tanya tanda mungkin dehidrasi? RPD: imunisasi blm di tanyakan ya padahal penting RPK: SOSLINGKEL: pakai sendl saat main? rumah bersih Pxf: kesadaran, Ku, tidak ukur antropometri, vs, mata cowong, mukosa kering, periksa buka bajunya ya dek, thx, abd: px acak tidak lengkap: hanya inpeksi dan palpasi, eksr: ok. PP: DR:ok FR:tidak interpretasi. Dx: DC ec kolera dehidrasi berat. DD;/DC intoleransi laktosa(tidak relevan), diare osmotik. Edukasi : penyebab, rehidrasi infus ranap, edukasi pencegahan: mengurangi main. suruh cuci tangan ya . semangat ya dek, maaf feed backnya banyak