

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 7 TA 2022/2023

19711088 - NURVISA SYIFANA YUMNA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1	Cek respon caranya gimana? kok hanya disampaikan saja, kok malah cek breathing? Kemudian, seharusnya panggil bantuan dulu baru cek circulation dan breathing. Hati hati dipelajari lagi alur survei primernya ya, SRS ABC nya bagaimana. Cek nadi harusnya gimana, berapa lama? Saat memberikan bantuan napas dilatih lagi ya, bantuan napasnya caranya salah, O2 nya tidak masuk, dan dada belum mengembang ya. Teknik breathingnya salah dek, harusnya bibir penolong dan bibir pasien saling menelangkup dan masukkan udara perlahan, itu bocor, bibirmu nggak nempel. Sesudah pulsasi ada, kok nggak ngecek breathingnya? Padahal pasien belum bernapas, kok langsung di recovery position dek? Lebih hati hati dan teliti lagi ya, dibaca dan dipelajari lagi alur dan apa yang harus dilakukan sesudah nadi teraba.
STATION IPM 2	belum cek respon, survei primer belum lengkap jadi tidak hanya ada atau tidak tapi juga perlu dilihat kualitasnya, belum memasang oksimetri, belum inform consent, ambu bang sudah terpasang dengan selang oksigen tapi belum dihubungkan ke tabung oksigen, nanti dipelajari lagi ya komponen yang ada di ambu bag ada apa saja dan bagaimana pemasangannya agar tidak bingung dan menghabiskan waktu disitu, pemasangan yang ke 2 malah lupa dikembangkan balonya
STATION IPM 3	pelajari lagi cara memeriksa GCS, bagaimana cara memberikan rangsang nyeri; lain kali gunakan kerudung yang memudahkan memakai stetoskop; periksa pasien dengan lege artis, Anda memukul palu refleksi terlalu keras; dari riwayat juga pasien tidak mengalami cedera kepala; banyak latihan dan belajar lagi ya, lebih percaya diri
STATION IPM 4	saat anamnesis jangan fokus ke catatan saja yaa, pasiennya juga dilihat dan diperhatikan...PF, perhatikan keluhan utama pasien dan cari PF yang menunjang diagnosis dan menyingkirkan DD, jangan hanya asal PF dan tampak prosedural saja (semua dilakukan) tapi tidak paham mengapa harus melakukan itu. empat PF kunci yang mengarah ke DD tidak dilakukan semua...WD tepat, DD tidak ada yg tepat
STATION IPM 5	anamnesis kurang lengkap, px psikiatri cukup lengkap dan sudah benar assessment nya namun kurang beberapa aspek saja seperti hubungan jiwa dan perhatian, dx masih keliru (belajar lagi mengenai kriteria2 diagnosis penyakit2 psikiatri nggih), dosis risperidone kurang tepat, edukasi: kapan harus di rawat inap dan di refer ke sp.KJ?
STATION IPM 6	teknik aseptik mohon diperhatikan, teknik infus masih salah, tidak berhasil
STATION IPM 7	Ax: cukup lengkap, kebiasaan merokok belum ditanyakan//PF tekanan darah dan suhu sebaiknya diukur di luar pakaian//PP interpretasi BTA kurang tepat//Dx kategori 1 digunakan untuk pengobatan bukan diagnosis//Th. pilihan tepat dosis tidak sesuai