

**FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 7 TA 2022/2023**

19711178 - RIZKY ALGHIFARI RABBANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM 1	pemeriksaan nadi kurang tepat, tindakan nafas buatan belum tepat, kompresi dada kurang sesuai
STATION IPM 2	px survey tidka lengkap, tdk memriksa sianosis/saturasi yg menjadi dasar pemasangan et, memasang laringoskop tdk tahu caranya, cara pemasangan ET salah, gagal terus
STATION IPM 3	Tata laksana gawat darurat blum lengkap, px tensi terlalu longgar, px GCS tdk di awal, px fisik blm dilakukan, merencanakan px penunjang sdh benar tp interprestasi darah blm benar
STATION IPM 3	Tata laksana gawat darurat blum lengkap, px tensi terlalu longgar, px GCS tdk di awal, px fisik blm dilakukan, merencanakan px penunjang sdh benar tp interprestasi darah blm benar
STATION IPM 4	pasang manset itu sulit yadik? termometer itu harus menempel kulit, tidak bisa dibaju. px leher palpasi di lokasi mana saja? ingat ada beberapa lln. perkusi pukunya pakaisatu jari, bukan dua jari, px murphy itu tekniknya bagaimana? akrall itu di ujung jari ya, bukan di lengan. interpretasi darah kurang lengkap, usg kurang tepat. dx salah, sejak awal anamnesis DD sudah harus dipikirkan ya dik, agar kita terbuka menerima informasi dan interpretasinya tidak terpancang pada satu dz.
STATION IPM 5	Anamnesisnya dilengkapi untuk riwayat perkembangan dn keluarga ya, penggalian ke pasien dikuatkan. pemeriksaan psikiatri dipelajari lagi yg lengkapnya yaa..dx mood depresif dengan gejala psikotik, dd skizofrenia paranoid, gangguan bipolar nonpsikotik, edukasi dilengkapi yaa, terapi juga disesuaikan dosisnya.. semangat terus belajarnya yaa dek. =)
STATION IPM 6	dx utamanya malah tidak tersebut. syok g ini dek? apakah ada indikasi cedera servical? perlu dipasang oksigen g pasiennya? Ujung selang infus itu steril ya dek, hanis dikeluarkan gelembung, harus ditutup lagi sambil menunggu abocath terpasang. pemilihan abocath tidak tepat, meski anak2 tp kl resusitasi cairan perlu menggunakan yg ukuran dewasa. cara memegang jarum salah, abocath bagian canulanya itu steril ya dek, jangan kamu pegang2. tidak dilakukan desinfeksi sebelum pemasangan abocath. ketika gagal melakukan pemasangan abocath harus dicabut dengan sempurna ya. gagal dalam memasang infus.
STATION IPM 7	Ax: keluhan sistem lain belum banyak digali, anamnesis tidak runut, RPD tidak ditanyakan detail, riwayat kebiasaan lingkungan sekitar belum digali//PF: tidak periksa antropometri, fremitus taktil tidak diperiksa, tidak periksa abdomen//Dx benar tidak lengkap//Th. belum krn kehabisan waktu//Komunikasi ke pasien kurang krn dibiarkan saja di tempat tidur setelah px fisik
STATION IPM 8	Ax : hal yg memperberat keluhan. RPK : tanyakan ada keluarga yg memiliki riwayat kegemukan?. Px : lakukan px dengan runtut ya mas.. Dx : OA --> lengkapi lg ya mas dxnya :) Tx : hanya benar 1 terapi. Edukasi : sampaikan target penurunan BBnya berapa ya mas dan fokuskan pada pengaturan pola makan, sebaiknya makanan2 yang sepeti apa saja dengan cakupan porsi seberapa, selain edukasi aktivitas fisiknya.

STATION IPM 9	AX: ku, karakteristik sudah ditanyakan. belum menanyakan frekuensi BAB. Sudah menanyakan tanda dehidrasi, yang memperberat dan memperingan sudah ditanyakan, RPD sudah ditanyakan, Sosial lingkungan belum ditanyakan. PX:ku kes: cukup, TTV: ok, antropometrinya di timbang dulu ya ada timbangan besar di samping mu lo dek. Minta izin kalau mau buka baju ya. kep:ok, thox: superfisial sekali, Abd: belum cek turhor kulit ya dek, caranya belum lupa kan?. PP:DR: cukup, UR: mohon maaf tidak ada data ya., coba tanya feses rutin dek DX;korela dengan dehidrasi berat. DD:ulcus gaster(??) kok bisa dek? satu lagi apa? EDUKASI:reshidrasi dulu ya dek kenapa langsung di kasih anti emetik? edukasi meliputi penyakit keseluruhan, tatalaksan awal dan pencegahan, Terimakasih sudah bekerja keras dek Rizky, semangat ya,
------------------	---