

FEEDBACK OSCE Stase Komprehensif Mei 2023 TA 2023

17711011 - BAGUS ZAKARIA

STATION	FEEDBACK
Station 3 Kegawatan 3	initial assessment blm lengkap,dosis farmakoterapi kejang dibaca lagi apa betul rectal sekian?, penilaian tanda vital yg lengkap ya apa betul Ht stage 2?, px fisik dan neuro ok, tatalaksana non farmako baik tapi sebaiknya lebih runtut sesuai kegawatan pasien. penunjang ok, anamnesis masih minim menggali faktor risiko, diagnosis blm tepat ya etiologinya
Station 4 Kegawatan 4	anamnesis sdh baik, vs ok, px fisik dan neurologis namun blm lengkap, sdh memberikan oksigen, psg infus jg sdh, lsg injeksi haloperidol 1/2 ampul, dx kerja benar, blm cek px penunjang, edukasi sdh diberikan
Station 5 Kegawatan 5	Anamnesis : Baik, sudah detail dalam menggali keluhan dan riwayat terkait kasus yang ada yaa dok, Pemeriksaan fisik : baik dan lengkap, Prosedur Klinik : Baik dan Intepretasi EKG juga cukup baik, dapat menentukan kelaianan yang ada, Diagnosis : Baik, sudah mengetahui ada tanda kegawatan yang ada dan diagnosis banding yang tepat juga, Tatalaksana farmako dan Non Farmako : cukup baik dan lengkap, sudah sesuai dengan kondisi pasien. Komunikasi dan Edukasi : sudah komunikatif dan bagus edukasinya terhadap pasien yaa dok :) Perilaku Profesional : Sudah baik, tampak tenang dan sistematis dalam melakukan pemeriksaan. Semangat terus yaa dokter bagus ...
Station 7 Pemeriksaan Haji 2	Ax keluhan dan faktor risiko kurang tergali... Px abdomen perlu cari apa? Prosedur klinis darah oke, yg lain Dx dx klinis kurang lengkap K/E ok Profesionalisme rujuk kemana de utk apa?
Station 8 Layanan Primer 1	-
Station 9 Layanan Primer 2	Anamnesis oke. px fisik oke. px penunjang oke. dx sedikit kurang tepat, status isthithaah kurang pas. edukasi oke
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	skrinig lebih lengkap lagi, bukan cuma parQ ya
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	dikerjakan mengalir seperti pasien sungguhan, hanya saja, minimalis
Station: Kegawatan Jantung	RJP tepat, bisa mengikuti instruksi AED, sebaiknya pasien dirujuknya ke RSAS, mengingat pasien ROSC peru penanganan di ICU/ICCU