

FEEDBACK OSCE Stase Komprehensif Mei 2023 TA 2023

17711031 - FITTYATAL AZMIYA

STATION	FEEDBACK
Station 3 Kegawatan 3	initial assesment blm lengkap, dan jangan hanya diomongkan tapi dilakukan dik... dosis dan alur farmakoterapi kejang dibaca lagi, penilaian tanda vital yg lengkap ya, px fisik dan neuro ok, tatalaksana non farmako baik tapi sebaiknya lebih runtut sesuai kegawatan pasien. tidak mengusulkan penunjang sederhana sama sekali. secara keseluruhan paham dg tatalaksana kegawatan kejang
Station 4 Kegawatan 4	ax sdh dilakukan, kesedaran seperti itu cm ya dik?, cek vs namun blm lengkap, cek gcs blm tepat, px status mental sdh dilakukan, px fisik head to toe dan neurologis blm dilakukan, dx kerja blm tepat, sdh mencoba abcd, aeio sdh dinilai, tx injeksi haloperidol 1 A im, edukasi baik
Station 5 Kegawatan 5	Anamnesis : sudah cukup lengkap , Pemeriksaan fisik : masih kurang sistematis , Prosedur Klinik : Intepretasi EKG masih harus banyak belajar cara baca dan intepretasi EKG yaaa dok, pelajari terkait penentuan Axis juga : biar tau letak abnormalnya.:) , Diagnosis : sudah cukup baik Diagnosis banding : cukup baik, Tatalaksana farmako dan Non Farmako : dosis dan target terapi masih kurang tepat yaa, Komunikasi dan Edukasi : cukup baik dan informatif. Perilaku Profesional : baik
Station 7 Pemeriksaan Haji 2	Ax FR yang mungkin belum cukup tergali... Px ok.. px kemungkinan yg menjadi penyebab ? Prosedur klinis darah ok.. yg lain Dx dx ok K/E ok Profesionalisme ok
Station 8 Layanan Primer 1	tidak selesai, alokasi waktu terlalu banyak di pemeriksaan fisik, karena dilakukan sambil berbicara (menjelaskan apa yang dilakukan)
Station 9 Layanan Primer 2	Anamnesis oke. px fisik oke. px penunjang oke. dx ht oke, dx gagal jantung derajat kurang tepat. edukasi kehabisan waktu.
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	skrining kurang lengkap (belum vital sign), jadi belum bisa menginterpretasikan bisa atau tidak dalam rickport karena tidak dilakukan skrining yang lengkap, alat yang dibutuhkan belum lengkap,
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	Initial asesmen terlalu singkat, baca soal dengan lengkap setting ada dimana
Station: Kegawatan Jantung	Pada waktu awal belum memberikan kompresi: napas buatan 30:2 (30 kompresi, 2 napas buatan), Bisa mengikuti instruksi AED, namun masih ragu dalam mengikuti AED, walaupun sendiri seharusnya bisa melakukan bergantian. Kalau saat diminta continue CPR seharusnya melakukan CPR, lalu melanjutkan memberikan napas buaatannya. Berikan napas buaatannya 2 kali ya (pernah hanya sekali). Biasanya recodery posisi miring ke kiri.