

FEEDBACK OSCE Stase Komprehensif Mei 2023 TA 2023

17711089 - AZIZAH

STATION	FEEDBACK
Station 3 Kegawatan 3	Jangan hanya disebutkn namun juga dilakukan ya.. amati pola kejang. dosis diazepam dibaca lagi ya, lakukan dg sistematis dan perhatikan waktu. jangan sampai sudah periksa lain2 namun manset tidak dilepas dari lengan. untuk diagnosis diperhatikan diagnosis utamanya. dan apa penanganan untuk pasien selanjutnya?
Station 4 Kegawatan 4	Initial assesment tidak dilaporkan secara lengkap ABCD, AEIO. Diagnosis kerja benar tapi kurang lengkap. Pasien seperti ini langsung diberikan 2 ampul Haloperidol? Anamnesis tidak menggali riwayat perjalanan gejala pasien saat ini, riwayat penyakit sebelumnya
Station 5 Kegawatan 5	anamnesis cukup baik; kenapa belum melakukan PF dan penunjang tapi langsung memberikan Aspirin, CPG, atorvastatin (?), hanya dari nyeri dada; perlu dilatih lagi alur berpikir karena kasus di lapangan bukan hafalan; PF teknik perlu dilatih lagi, sudah cukup sistematis; baca soal lebih teliti
Station 7 Pemeriksaan Jamaah Haji 2	Ax: riwayat kebiasaan belum digali//PF:ok//PP: hanya px darah//Dx: sesuai//Edukasi:ok
Station 8 Layanan Primer 1	bagus, tp blm tayakan antropometri...
Station 9 Layanan Primer 2	faktot risiko belum digali, Hrus dillakukan pemeriksaan yang benar yaa, diagnosis benar namun istitoah salah, edukasi belum lengkap karena tidak menggali faktor risiko pasien
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	"Anamnesis: Anamnesis sudah dilakukan dengan baik namun pemeriksaan fisik belum dilakukan Pemeriksaan : Pemilihan Pemeriksaan Sudah Baik dan sudah dilakukan persiapan Teknis Pelaksanaan: Teknis Pelaksanaan sudah dijelaskan secara detail Diagnosis : Sudah benar Komunikasi, Edukasi dan Perilaku Profesional: Sudah baik, Sipp"
STATION KEGAWATAN RESPIRASI	initial Assesment diawal tidak lengkap ;tatalaksana awal cukup, pemasangan ET kurang lengkap. diagnosis cukup. belajar lagi ya algoritma GINA.
Station: Kegawatan Jantung	ketika cek pulsasi, simultan dengan cek ada nafas tidak. lokasi cpr di hemitoraks kiri, hendaknya di corpus sternum.posisi tubuh penolong kurang ergonomis, kurang tegak lurus. ketika mau memberikan nafas buatan, cek dulu airway dan buka airway dg head tilt chin lift secara benar. ketika sudah cpr dan defibrilasi, jika cek pulsasi, cek juga nafasnya, apakah sudah nafas spontan? kalau mau recovery position, pad AED nya dilepas dulu.