

FEEDBACK OSCE Stase Komprehensif Mei 2023 TA 2023

17711144 - HASNAN HABIB AFIFUDIN

STATION	FEEDBACK
STATION 1 IPM 1 KEGAWATAN JANTUNG	survey primer belum lengkap, cpr tepat , pemasangan AED ok, diagnosis
STATION 2 IPM 1 KEGAWATAN RESPIRASI	Inisial asesmen sudah cukup baik. Sudah memberikan NRM 10 L/menit, bagus, Asidosis respiratorik ya yang benar, dengan gagal napas tipe 2, ya. Interpretasi AGD dan darah rutin tidak tepat. Diagnosis pneumonia dengan asidosis respiratoik sudah mendekati, kurang menyebutkan ARDS. Belum memberikan premedikasi succinilcholine dan bagging dahulu (persiapan pasien). Teknik pemasangan usahakan jangan sampai mematahkan gigi ya. Memasang ET terbalik, ujungnya. Sebelum ulang memasang ET harus dibagging dulu.
STATION 3 KEGAWATAN SIRKULASI DAN METABOLIK	Masih kejang, jgn diberikan oral ya, dan perhatikan dosis diazepam, pemeriksaan fisik dilatih terus ya, pemeriksaan penunjang dminta 3 ya dan perhatikan interpretasinya, penyebabnya apakah DM tipe 2? terapi insulinnya dipelajari lagi ya dek
STATION 4 IPM 1 KEGAWATAN PSIKIATRI	Dx depresi berat e.c psikotik akut tidak sesuai untuk kasus ini.
STATION 4 KEGAWATAN LAPANGAN	Ax: belum lengkap, R kebiasaan belum digali//PF: tidak diperiksa detail ekstremitasnya, saat pemeriksaan baju pasien tidak dibuka//Tx arah bebat kompresi tidak tepat dan tidak sampai ke cruris//PP: sesuai//Dx sesuai
STATION 6 TES KEBUGARAN	belum cek vital sig, sbeaiknya ekg juga, tempat lintasan belum bisa menjelaskan dengan benar, isi edukasi keliru (itu untuk kebugaran cuckup)
STATION 7 IPM PEMERIKSAAN EMBARAKSI	Faktor risiko & kausa anemia tidak tergali, px fisik jadi kurang lengkap. Dx kurang lengkap. Interpretasi lab: AT normal berapa?
STATION 8 LAYANAN PRIMER 1	Antropometri dan Profil Lipid tidak dilakukan, jadi diagnosis jadi tidak lengkap
STATION 9 IPM LAYANAN PRIMER 2	ax ok px sudah runut edukasi perlu diimprove lg, untuk apa periksa kaku kuduk lha pasien tdk mengalami penurunan kesadaran bisa diajak ngobrol