

FEEDBACK OSCE Stase Komprehensif Mei 2023 TA 2023

17711168 - ANNISA SOFIANA

| STATION | FEEDBACK |
|--|--|
| STATION 1 IPM 1 KEGAWATAN JANTUNG | belum dilakukan cek respon. kompresi hendaknya dilakukan di sternum, bukan di hemitoraks kiri. sebelum memberikan nafas buatan, hendaknya dibuka dulu airway dengan teknik head tilt chin lift dan pastikan airway clear. |
| STATION 2 IPM 1 KEGAWATAN RESPIRASI | dx dilengkapi |
| STATION 3 KEGAWATAN SIRKULASI DAN METABOLIK | Penghentian kejang tidak menggunakan suppositoria terlebih dahulu. Jika memungkinkan menghentikan kejang menggunakan iv line, tidak perlu dengan memasang infus. |
| STATION 4 IPM 1 KEGAWATAN PSIKIATRI | ABC clear tp tdk melakukan px VS? tdk juga melakukan px primary psikiatric risk asesment, px generalisata. perlu juga melakukan pemeriksaan neurologis (neuropsikiatri). diperbaiki diakhir2, namun untuk terapi ttp sama |
| STATION 4 KEGAWATAN LAPANGAN | bebat di regio pedis lebih rai y de... darah lengkap dan kimia darah indkasinya apa? mau cari apa? |
| STATION 6 TES KEBUGARAN | vital sign akahirnya sudah dilakukan |
| STATION 7 IPM PEMERIKSAAN EMBARKASI | penggalian RPS, Ax sistem, RPK, Rkebiasaan lingkungan cukup lengkap, sdh mengarah ke causa. Px fisik= RT pake jari telunjuk ya, lain2 sdh baik, usulan penunjang yg disampaikan= hanya darah rutin, interpretasi tepat, diagnosis tepat, edukasi baik. rujukan utk kasus ini sesuai kasus definitifnya kemana? |
| STATION 8 LAYANAN PRIMER 1 | Edukasi kurang |
| STATION 9 IPM LAYANAN PRIMER 2 | px fisik grade HT kurang tepat; px penunjang interpretasi EKG kurang tepat. penentuan status istitoah kurang sesuai |