

FEEDBACK OSCE Stase Komprehensif Mei 2023 TA 2023

17711179 - SITI NURHIKMAH MAULIDIA RINJANI

STATION	FEEDBACK
STATION 1 IPM 1 KEGAWATAN JANTUNG	yg pertama dilakukan hendaknya cek safety diulu. posisi tangan ketika melakukan compresi hendaknya dikunci dulu. jika mau memberikan nafas buatan, hendaknya airway dipastikan clear dan dibuka dengan cara head tilt chin lift. belum paham cara menggunakan AED, terpaku dukup lama sebelum akhirnya. memutuskan memberikan shock. sebelum memberikan shock, hendaknya pastikan everybody clear. diagnosa salah. setelah ada nadi dan nafas, hendaknya pasien diposisikan dalam posisi recovery. jika pasien cardiac arrest atau pasien "merah" hendaknya langsung ke RSAS.
STATION 2 IPM 1 KEGAWATAN RESPIRASI	initial asses diutamakan cari kegawatanya dulu, lakukan runtuk dan sesuaiprioritas, Saturasinya diperhatikan ayo2...jgn didiemin..setelah dilakukan berbagai macam dan saturasi masih sama, terus bgm ya kira2?intub nya dilakukan ya..dx nya kurang lengkap
STATION 3 KEGAWATAN SIRKULASI DAN METABOLIK	Penghentian kejang tidak terlebih dahulu menggunakan suppositoria.
STATION 4 IPM 1 KEGAWATAN PSIKIATRI	ax sangnat minimal, pemeriksaan blm lengkap lanjut mau diterapi? bagaimana bs mendapatkan px status mentalils?, tdk melakukan px inisial asesmen (ABCD), tdk juga melakukan px primary psikiatric risk asesment, px generalisata). perlu juga melakukan pemeriksaan neurologis (neuropsikiatri). tx salah : diazepam 5 mg? kok baru dilakukan px mentalis paska injeksi? dx salah, edukasi minimal
STATION 4 KEGAWATAN LAPANGAN	pasang tensi lebih pener y de supaya valid hasilnya. untuk periksa kaki celana bisa ditaikkan ya de.. supaya jelas area yg mau diperiksa.. dx kurang lengkap y de..bebat dari distal y de...darah lengkap mau cari apa? LED? mau cari apa de? kan ini perjalanan pulang kok ke KKHI?
STATION 6 TES KEBUGARAN	kayak capek banget ya mbak? ayo dokternya juga oleh raga, biar enggak gampang capek, daftar pertanyaan sudah ada tinggal dibaca, tapi mbak pertanyaannya kurang lengkap, baca interpretasi juga salah yang mbak baca utk yang perempuan bukan lai-laki
STATION 7 IPM PEMERIKSAAN EMBARKASI	penggalian RPS kurang lengkap, perlu digali gejala2 penyerta yang mengarah ke pemilahan DD, Rkebiasaan lingkungan, RPK tdk digali lengkap (sebagian Ax baru ditambahkan setelah mengetahui hasil lab). Px fisik= tdk cuci tangan, cek suhu usahakan di awal ya sblm tensi krn butuh waktu. pasien mengeluh lemas dan ada pucat, Konjuctiva anemis, sila di lacak kemungkinan sumber/penyebabnya (cari kemungkinan asupan kurang, atau ada perdarahan kronik), konfirmasi dg pemeriksaan fisik juga. usulan penunjang yg disampaikan= darah lengkap, EKG dan Ro thoraks, coba dipikirkan lagi apa yg plg tepat. diagnosis hanya berupa dx kerja tanpa diagnosis causatif. edukasi baik
STATION 8 LAYANAN PRIMER 1	Diagnosis kurang tepat status risiko salah, edukasi kurang lengkap,
STATION 9 IPM LAYANAN PRIMER 2	"px fisik kurang lengkap, kurang sistematis dx fisik sesuai, status istitoah tidak sesuai"