

## FEEDBACK OSCE Stase Komprehensif Mei 2023 TA 2023

17711186 - ACHMAD SYAIFUL FAZARY

STATION	FEEDBACK
STATION 1 IPM 1 KEGAWATAN JANTUNG	Hendaknya kalau mau RJP, buka baju pasien, biar bisa kompresi dengan lebih presisi. ketika mau memberikan nafas buatan, hendaknya pastikan airway clear kemudian buka jalan nafas dengan head tilt chin lift dulu. sebelum shock, pastikan semua orang clear dulu. jika pulsasi ada, pastikan dulu nafas ada atau tidak. karena tindakan akan berbeda kalau nafas tidak ada. jika sudah rosc, posisikan pasien dengan rocovery position. Hendaknya pasien "merah" dirujuknya lgsung ke RSAS. Belajar lagi tentang irama2 jantung pada kasus cardiac arrest, bedakan mana yg shockable mana yg tidak.
STATION 2 IPM 1 KEGAWATAN RESPIRASI	initial assess tidak dilakukan dengan benar dan lengkap, px penunjang kurang. dx dilengkapi ya
STATION 3 KEGAWATAN SIRKULASI DAN METABOLIK	Penghentian kejang tidak terlebih dahulu menggunakan suppositoria. Kalau ingin menggunakan iv line tidak perlu memasang infus terlebih dahulu karena akan terlalu lama. Tidak melakukan stabilisasi ABC, tidak melakukan pemeriksaan gcs, fisik, neurologi. Pemeriksaan penunjang yang diminta hanya DL dan GDS. Tidak melakukan terapi farmakologi dan non farmakologi yang seharusnya diberikan.
STATION 4 IPM 1 KEGAWATAN PSIKIATRI	px tidak lengkap, hanya status mentalis, tdk melakukan, tdk melakukan px inisial asesmen (ABCD, VS), tdk juga melakukan px primary psikiatric risk asesment, px generalisata). perlu juga melakukan pemeriksaan neurologis (neuropsikiatri). dx tdk lengkap (hanya demensia), terapi kurang tepat (haldol tab 10mg),
STATION 4 KEGAWATAN LAPANGAN	pasang tensi agak ditaikkan y de... sip bebar rapi dan cukup kencang
STATION 6 TES KEBUGARAN	anamnesis dan tes sudah baik, namun, interpretasi yang anda baca untuk perempuan, pasinnya laki-laki, jadi edukasi dan respnya juga jadi kurang tepat
STATION 7 IPM PEMERIKSAAN EMBARKASI	penggalian RPS, RPK, Rkebiasaan lingkungan kurang lengkap dan kurang mengarah ke causa, Px fisik= tdk periksa suhu, thoraks urutan IPPA ya, status lokalis tdk diperiksa, tdk cuci tangan, usulan penunjang yg disampaikan= darah lengkap, dx anemia sedang?? coba dipikirkan lagi apa yg plg tepat, pikirkan pula diagnosis causatif, edukasi baik. anemia orang awam = kurang darah. diberikan obat dg kadar hb 7?perlu belajar lagi nggih
STATION 8 LAYANAN PRIMER 1	px fisik belum lengkap data antro belum ditanyakan, diagnosis salah dan risti salah, edukasi belum dilakukan kehabisan waktu
STATION 9 IPM LAYANAN PRIMER 2	"px fisik dada kurang detail..seharusnya detail jantung dan paru dilakukan interpretasi kurang (krn px fisik tidak lengkap), interpretasi EKG kurang. "