

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711006 - ZAKKY ALJOZI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	tidak cek airway apakah clear, tidak headtilt chin lift, selanjutnya berjalan baik
IPM 2	Dx Utama Peritonitis
IPM 3	tidak melakukan pemeriksaan GCS dengan tepat, pemeriksaan refleks baru pada bagian kanan (yg kiri belum), pemeriksaan kepala juga belum menyeluruh
IPM 4	Diagnosisnya kurang tepat ya dek, seharusnya tidak hanya derajatnya saja, tapi kondisi pasien saat ini yang paling utama. Tatalaksana emergency kok hanya pasang infus dek? lebih teliti lagi ya dek. Persiapan alat; pemlikihan abocath kurang tepat ya dek, sesuaikan dnegan kasusnya. Saat persiapan alat: ujung infus set itu steril ya dek, tidak boleh dipegang2 apalagi nyentuh yang tidak steril, itu malah ditaruh di bengkok, jadi ON :(. Saat gagal menusuk, jarum atau abocath yang masuk kevena tidak boleh dipegnang ya dek. Dan itu kok abocathnya rusak tetap dipakai, sehryusnya dibuang dan ganti baru jika akan menusuk. Hitungan tetep per menitnya kurang tepat yaa. Edukasinya belum dilakukan,kehabisan waktu. Lebih hati hati yaa.
IPM 5	Breathing pakai Oksimeter saja ? Respon nya ? Gimana kita menentukan menggunakan ET atau tidak jika Belum dicek Responnya // Sirkulasi hanya Tekanan Darah ? // Next, pelajari kembali ya mas untuk Primary Survey // Belum cek adanya cedera servikal, tapi sudah memposisikan pasien // Pemasangan Gudel apakah di awal sebelum pemasangan ET ? // Mas, jangan lupa pakai masker ya agar tidak terkena cipratan dari cairan pasien // Persiapan alat sudah OK // Pemasangan ET sudah OK // Komunikasi tetap berjalan ya mas setelah pemasangan ET // Apakah Guedel tidak dipasang kembali setelah pemasangan ET ?
IPM 6	Kalau seperti itu sikapnya kurang kooperatif ya mas, krn kan tidak begitu mudah kita menarik perhatian pasiennya saat komunikasi. Dx : lengkapi lg ya. DD : benar 1. Cek ada gejala psikotiknya ga mas. Gejala negatif, gejala positif dll dipastikan betul ya.. Txnya hanya fluoxetin mas? dosisnya diperbaiki yaa. Perlu disesuaikan lagi txnya dengan dx yg seharusnya. Ada 1 obat lg yg perlu diberikan berkaitan dengan hal tsb. tinggal memoles Dxnya aja.
IPM 7	Ax kurang detail dan mengarah. Teknik pemeriksaan fisik sudah baik dan sesuai, good. Interpretasi penunjang sudah baik. Dx dan Tx melenceng jauh dari anamnesi yg telah dilakukan, juga kehabisan waktu. Belajar lagi ya dik utk manajemen waktu dan clinical reasoningnya.
IPM 8	dx tidak lengkap, salahsatu obat yang diresepkan kurang tepat