

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711023 - FAJRIAN HAIKAL FAROS

STATION	FEEDBACK
IPM 1	cek nadi kurang simultan dengan napas, kompresi terlalu ke kiri, posisi badan miring, saat bantuan napas tidak head tilt chin lift sehingga tidak mengembang, CE clamp belum menguasai sehingga belum mengembang
IPM 2	Anamnesis kurang. Bagaimana car px tensi yg benar? Px abd hanya palpasi saja. LAKukan pemeriksaan secara legeartis. Apakah ada permintaan resep? Amok 2 x 1 dan ibuprofen? Edukasi??
IPM 3	Px fisik hanya cek vital sign, oksimetri dan antropometri. Px neurologis gcs EVM nya brp dek? cara periksa refleks fisiologis dan patologis belum sesuai. Interpretasi Px penunjang CT scan belum lengkap. Dx OK dd kurang tepat 1. Edukasi kurang lengkap, pasien dirujuk ke spesialis mana?
IPM 4	berapakah kebutuhan oksigennya dengan kondisi saturasi 90%?; trokar iv cath bila sudah ditarik jangan dimasukkan kembali, berbahaya, bisa putus. Kondisi cardiac output menurun apakah diperlukan "leg raise", dan miring kepala ke satu sisi?
IPM 5	survey primer tidak lengkap, indikasi ET pada pasien ini tidak tau, memasukkan laringoskop dengan gunakan tumpuan rahang atas, jangan ya, ini teknik yg sangat berbahaya bagi pasien, belajar menggunakan laringoskop tanpa tumpuan rahang/gigi atas.
IPM 6	pemeriksaan psikiatri banyak yang bperuldi perbaiki, diagnosa kurang tepat dan DD kurang, mohon bisa menahan ekspresi lebih netral ketika Pasien menunjukkan aktingnya (tdak tersenyum yang bisa bikin salah paham), komunikasi bagus namun loncatlonccat sudah ada informasi terbaru ditanyakan namun sayang status psikiatri dan diagnosis tidak diperbaiki.
IPM 7	Anamnesis sangat mengarah pada satu diagnosis tertentu, sampai tidak mencoba menggali kemungkinan DD lainnya, dan anamnesis juga cukup minimalis, tanda kardinal dan gejala penyerta lainnya yang relevan sebaiknya digali juga ya mas/ jangan lupa cuci tangan ya mas haikal, konjuntiva ya ditarik ke bawah no palpebranya. limfonodi juga di palpasi ya mas. pemeriksaan tidak sistematis dan tidak runtut, banyak yang terlewat ya mas/ pilihan penunjang baik, hanay kurang teliti saat melihat HJL, interpretasi apusan darah kurang tepat/ dx baik/ pilihan obat baik, hanya jumlah obat dan per kali pemberian tidak tepat, belum ada obat simptomatiknya juga
IPM 8	Sudah cukup bagus namun untuk pemilihan dosis terapi masih kurang tepat yaa..