

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711031 - FRITZIENICO ZACHARY BASKORO

| STATION | FEEDBACK |
|---------|--|
| IPM 1 | kompresi terlalu pelan, harusnya 100-120x/menit kecepatannya, bantuan napas tidak head tilt chin lift, evaluasi bukan tiap siklus tapi tiap 5 siklus, setiap siklus tidak perlu menanyakan apakah ada pengembangan atau tidak (itu seharusnya dilihat), CE clamp belum menguasai, silakan belajar lagi. reposisi apa recovery position, silakan dipelajari lagi. |
| IPM 2 | Anamnesis kurang. Tidak cuci tangan WHO sebelum dan setelah pemeriksaan fisik. Tidak melakukan interpretasi hasil px penunjang. Dx banding salah. Edukasi kurang. Rujuk kemana? |
| IPM 3 | Px fisik cukup. Px neurologis sdh cek gcs px fisiologis dan patologis. perbaiki cara pemeriksaan dan pegang palu refleksnya ya. Interpretasi Px penunjang ct scan kurang lengkap. Dx ok dd benar 1. Edukasi cukup |
| IPM 4 | jangan lupa survey primernya ya; Kondisi cardiac output menurun apakah diperlukan "leg raise", dan miring kepala ke satu sisi? Urutan pemasangan infus kurang tepat, seharusnya kunci dulu, masukkan/coblos ke cairan infus, isi chamber, baru alirkan, kalau tidak maka udara banyak berada di selang infus dan butuh waktu untuk mengeluarkannya. selang infus pastikan tidak ada udara ya, baru disambungkan ke iv cath. chamber infus sebaiknya diisi setengah, bila kurang memungkinkan udara terbawa oleh tetesan infus. Perhitungan kebutuhan cairan kurang tepat, pelajari kembali, dan bedakan antara cairan luka bakar-syok dan luka bakar saja; lengkapi edukasi ya. |
| IPM 5 | posisi tangan CE saat baging tidak tepat, belajar yg benar posisi jari E, bukan sungkup didorong ke posterior ya, mestinya sambil mencengkeram mandibula agar chin lift, gigi rontok 2x, saturasi turun jauh harusnya stop usaha pasang ET, pre oksigenasi lagi, |
| IPM 6 | anamnesis kurang, pemeriksaan psikiatri banyak yak kutang tepat istilahnya obat hanya benar namanya, sikap berusaha dekat namun malah kurang profesional, edukasi kurang tepat |
| 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/ px suhu harus nempel kulit ya/ px fisik lakukan yang relevan ya mas, kalau jvp mengarah kemana kah? perkusi selalu bandingkan kanan dan kiri ya. px auskultasi sudah baik membandingkan ka dan ki. px abdomen IAPP ya mas. kan ada nyeri abdomen kuadran atas, harusnya dilanjutkan dengan px lainnya ya mas, jangan hanya berhenti di palpasi saja/ hanya satu pilihan px penunjang yang relevan, kenapa ya kira2 kok mau px feses apa karena tiba2 ingat saya ingat dept parasit hihhi. kenapa juga kok g diinterpretasi hasil px penunjangnya mas... baca perintahnya dengan baik ya/ dx kurang lengkap, bisa ya dx malaria padahal dari px penunjang g nyambung hihhi/ pilihan tatalaksana kenapa amox ya, katanya sakitnya malaria wkwkwk... belajar lagi ya mas mohon dirangkai informasinya dari ax, px dan diagnosis ya mas supaya bisa tampak benang merahnya |
| IPM 8 | dari anamnesis sampai intepretasi Px.Penunjang udah cukup oke, cuma kurang Cek batas jantung aja, tapi Diagnosisnya salaaaaah :(, kenapa langsung ujug2 Sindroma metabolik de? IMT nya gimana? Fokus ke hasil pemeriksaan saat ini yaa...karena Dx. salah, terapinya juga kurang tepat...semangaaaat belajar lagi ya |