

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711046 - ELZA NATHANIA NUR IZZAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1	sudah baik, hanya butuh kecermatan dalam menentukan tindakan selanjutnya
IPM 2	Belum tergali riwayat pengobatan sebelumnya, sebaiknya perhatikan kondisi pasien, kalau sudah kesakitan bisa diminta berbaring saja, mengusulkan 2 pemeriksaan penunjang namun hanya 1 interpretasi benar, diagnosis dan DD sudah benar, edukasi apakah hanya ranap saja? rujuk kemana? apa kemungkinan tindakan selanjutnya?
IPM 3	px fisik VS dan px organ2 sudah relevan sesuai dengan kasus. px GCS oke sedikit kurang menekan sehingga responnya kurang muncul, px neuro sudah lengkap dibandingkan di kedua sisi Penilaian refleks2 fisio & pato, sudah dilakukan dg tepat di kedua sisi, penunjang : interpretasinya benar dx ok, dd kurang 1, tx ok
IPM 4	dhf derajat 3 itu penyebabnya ya-tensi 80 per palpasi itu artinya dx nya apa? bagaimana cara memposisikan pasien kondisi begini? umlah tetes per menit tidak dihitung
IPM 5	primary survey bisa dilengkapi lagi untuk airway cek ada gugling, snoring, kemudian untuk proses pemasangan ET --> langkah nya persiapan operator, persiapan alat, persiapan pasien dan pemasangan ET nya, untuk persiapan operator jangan lupa cuci tangan 6 langkah WHO yang baik dan benar; persiapan alat : STATICS , saat cek alat, saat mengembungkan balon et jangan lupa dikempiskan lagi,, sebelum pemasangan pasien jangan l lupa pposisi kan pasien dulu dalam posisi sniffing position, lalu untuk preoksigenasi --> PERBAIKI posisi CE clamp nya, tidak boleh ada kebocoran udara yang masuk, amati pengembangan dadanya. setelah pre oksigenasi, premedikasi diingat lagi obat2 nya ada apa saja untuk premedikasi pemasangan ET, jika ET terasa sulit masuk, bisa jadi karena ukuran ET terlalu besar atau juga bisa karena balon ET nya belum kempes sempurna (lupa mengempeskan setelah cek alat).
IPM 6	belum menanyakan rpd dan rpk,pemeriksaan fisik psikiatrik masih sangat kurang (hanya menyebutkan mood,afek,perhatian dan ada tidaknya sisip pikir serta halusinasi,,bgmn insight,orientasi,kesan umum dan tingkah laku?),dx kerja tidak tepat (menyebutkan depresi berat-->perhatikan lagi gejala yg muncul ya,,adakah gangguanpersepsi?),dd tidak tepat,untuk pasien ini apa benar tidak perlu rawat inap?apa indikasi untuk rawat inap pada pasien psikiatri?terapi hanya menyebutkan 1 jenis obat dengan dosis pemberian yang tidak tepat
IPM 7	Anamnesis lengkap, Vital sign kurang cek suhu yaa, px. Fisik cukup baik namun sebaiknya lebih sistematis yaa. Px. penunjang sudah mengusulkan dengan tepat namun untuk intepretasi masih kurang lengkap, diagnosis oke, farmakologi oke tapi belum ada obat simptomatiknyaa yaa..., komunikasi oke, perilaku profesionalisme oke.
IPM 8	Anamnesis bagus. Pemeriksaan fisik, thorax dan abdomen belum dilakukan pemeriksaan kengkap. Pemeriksaan penunjang, menyebutkan 2 dengan benar. DX belum tepat. Terapi ada 1 obat yang dosis dan sediaan belum tepat