

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711060 - YASFI SURYALFIHRO AL-GHOZI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	cek napas baiknya membuka jaket pasien, belum memeriksa apakah airway clear saat akan bantuan napas, saat breathing belum inline sehingga tidak mengembang kurang head tilt chin lift, saat pemberian breathing 6detik terlalu cepat,
IPM 2	Ok
IPM 3	bagian kepala kurang diperiksa lengkap, tanggung kpemeriksaan refleksnya harusnya di 4 ekstremitas (karena hanya kanan jadi yang kiri gak diperiksa dan gak dinilai), pemeriksaan GCS interpretasi kurang tepat, pelajari lagi step ada orang datang dengan penurunan kesadaran tahapannya bagaimana sebagai dokter, pelajari lagi pemeriksaan neurologis yang benar dan interpretasinya
IPM 4	Diagnosis kerjanya kebalik ya, malah dijadikan diagnosis banding. Lebih teliti lagi ya dek. Tatalaksana emergency: kok hanya pemasangan infus dan pemasangan oksigen? seharusnya lakukan apalagi di awal saat menerima pasien emergency, lebih hati hati ya. tourniquet seharusnya dipasang tepat sebelum mencari vena ya dek, bukan dijedain nyamabungin infus set ke cairan infus, kelamaan nggak boleh ya tourniquet itu. Pemilihan abocath juga belum benar, belum sesuai kebutuhannya. Saat menyambungkan infus set ke cairan infus, seharusnya tabung infus set diisi setengah dulu ya dek, baru dikeluarkan udara yang ada disepanjang selang, hati hati ya. Seharusnya sesudah keluar darah, tourniquet langsung dilepas ya jangan lupa. Kemudian cek dulu dibukan knobnya, pastikan benar mengalir tidak cairan infusnya, baru difiksasi. Sampai edukasi kok belum dilepas tourniquetnya :(tetesan per menit belum tepat ya. Lebih teliti lagi ya. Edukasi belum lengkap dan belum tepat ya karena diagnosis kurang tepat.
IPM 5	Mas, jangan hanya menanyakan ada nafasnya atau tidak, ada nadi atau tidak, belajar lagi cek Primary Survey itu apa saja // Belum cek Respon juga hayo, gimana tau berapa GCS nya dan menentukan perlu di sedasi atau tidak untuk pemasangan ET // Kalau 85 persen saturasinya apakah benar seperti itu dalam pemberian oksigenasi ? // Mas, diperbaiki lagi cara oksigenasi sebelum pasang ET ya // Itu saturasi masih 85% kok dipasang ET // Next, belajar lagi kriteria kapan boleh dipasang ET kapan tidak boleh // Belum memposisikan pasien dan cek apakah ada tanda cidera servikal atau tidak // Pemasangan ET terlalu lama, coba perbanyak latihan lagi ya mas dan teknik pemasangan ET nya diperbaiki lagi // Cara cek auskultasi setelah pemasangan ET diperhatikan kembali ya // Belum mengkomunikasikan kembali kepada keluarga setelah tindakan ET //
IPM 6	Ax : perlu menggali lebih lagi. Px psikiatri : 12 poin pemeriksaan dicek lagi ya mas Yasfi, lalu interpretasinya atau dituangkan dalam deskripsi yg seharusnya itu bagaimana?. misal halusinasi itu masuk ke gangguan persepsi, dll. Coba buka lagi yaa 12 poin pemeriksaan psikiatri yg harus diperiksa ke pasiennya lgsg. Dx : DD dijadikan Dx --> penggalan gejala negatif, positif, kognitif, dll perlu ditambah ya mas utk menyingkirkan DDnya. DD : Dx dimasukkan ke DD namun kurang lengkap. DD benar 1. Tx : Perbaiki jumlah kali pemberian terapi2nya ya mas. haldol kenapa didobel dengan risperidon mas Yasfi? perlu kah?
IPM 7	Anamnesis kurang detail dan terarah. Stetoskopnya terbalik dik yg dipasang di telinga. Px fisik diawali dengan menilai kesan umum dan kesadaran pasien dulu, baru vital sign. Vital sign hanya melakukan 2, teknik pemeriksaan thorax kurang tepat, belajar lagi ya. coba baca lagi px penunjang yg bisa dilakukan pada kasus ini. belajar lagi ya cara Interpretasi rontgen thorax. Dx belum tepat, sehingga terapi juga kurang pas. Belajar lagi ya dik.

IPM 8

dx kurang lengkap, obat kurang sesuai