

**FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024**

20711061 - SHEILA SAUSAN HANIFAH MARDHIYAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1	cek napas jaketnya dibuka, saat kompresi siku masih nekuk dan terlalu ke kaudal, breathing belum inline sehingga tidak mengembang, algoritma sedikit tersendat, dipelajari lagi
IPM 2	Pertanyaan anamnesis pada pasien harus jelas, jangan "sakitnya kayak apa?", Perhatikan kondisi pasien yang sangat kesakitan, tunjukkan empati. Sebelum dilakukan pemeriksaan, persiapkan pasien terlebih dahulu, misal diminta membuka baju. Kehabisan waktu
IPM 3	meriksanya kangan ragu ragu, penilaian GCS yang diberikan keliru, kenapa sensoris diperiksa? padahal kan pasien gak sadar, pemeriksaan fisik banyak yang terlewat untuk kasus tersebut. diagnosa nebak , DD juga keliru
IPM 4	Diagnosis kerjanya belum benar ya, itu yang kamu sebutkan causanya dek, dilihat lagi kondisi pasien gimana di casenya, lebih teliti lagi ya. Tatalaksana emergency: hanya pasang O2 dan infus saja kah? seharusnya melakuakn apa saat pertama kali mendapat pasien emergency? lebih hati hati ya. Persiapan alat: pemilihan abocath belum benar ya, ukurannya sesuaikan dengan kebutuhan kondisi pasien saat ini ya dek, lebih teliti lagi ya. Sata menyambungkan infus set ke cairan infus, hati hati jangan lupa tabung infus set diisi setengah dulu, kemudian jangan lupa buang cairan sebagian untuk membantu mengeluarkan gelembung udara, ini jangan lupa ya, bahaya bisa jadi emboli ke pasienmu. Jangan lupa sbeelum fiksasi, pastikan cairan infus sudah mengalir lancar ya baru fiksasi akhir. Jangan lupa selangnya juga difiksasi ya biar ngak ketarik2, lepas nanti. Tetesan per menitnya belum dihitung ya. Edukasi: kurang lengkap ya dek, jangan lupa nantinya pasien akan seperti apa juga diedukasi ya dke.
IPM 5	Jangan lupa cek responnya ya mbak Sheila // Primary Survei sudah OK // cara bagging pre oksigenasi tidak tepat // Persiapan alat sudah OK // Pemasangan ET sudah OK // Belum memposisikan pasien dan mengecek adanya cedera servikal atau tidak // Komunikasi ke keluarga pasien sudah OK //
IPM 6	Ax : penggaliannya ditambah lagi ya mba, coba dicari gejala2 positif, gejala negatif, afektif, kognitif, dllnya. Px psikiatri : coba mba Sheila buka lagi 12 poin pemeriksaan psikiatri apa saja. Dx : perlu dilengkapi lagi derajatnya ringan/sedang/berat yaa. DD : trus DDnya gimana? Tx : hanya flupxetin saja mba?. Dosisnya diperhatikan lagi yaa. dan pikirkan juga obat lain yg sesuai dengan kondisi pasiennya. sesuaikan dengan dx yg seharusnya. Sepertinya banyak ngeblanknya yaa mba, banyak keraguan juga.. semangat..! pasti bisa..!
IPM 7	Anamnesis singkat dan kurang terarah. Px fisik: termometer di cek dulu ya dik lalu ditempelkan di kulit langsung, jangan hanya di luar baju. Stetoskop terbalik saat mengukur tensi. Teknik pemeriksaan thorax kurang tepat, pasien diminta bolak balik tidur-duduk ini tidak nyaman utk pasien ya dik, jika memang mau periksa posterior selesaikan dulu, baru periksa anteriornya.
IPM 8	ax kurang mengeksplorasi keluhan utama, dx kurang lengkap, tx kurang tepat