

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711066 - RANA DZAKY KHOIRUNNISA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	sudah baik.
IPM 2	anamnesis sudah lengkap, px fisik abdomen sistematis, mengusulkan 2 px penunjang namun hanya 1 interpretasi yg benar, diagnosis benar,
IPM 3	px fisik VS dan px organ2 sudah sistematis relevan sesuai dengasn kasus. px GCS oke px neuro sudah lengkap sistematis dibandingkan di kedua sisi, caranya sudah betul. Penilaian refleks2 fisio & pato, sudah dilakukan dg tepat di kedua sisi, penunjang : interpretasinya benar, dx ok, dd kurang 1, tx ok
IPM 4	dx dan dd salah, dhf itu penyebabnya ya-trus tensi 80 per palpasi itu artinya dx nya apa? derajat dhf nya berapa,bagaimana cara memposisikan pasien kondisi begini?napas 25x dan saturasinya 90% harusnya diapain? kalo gagal pasang infus harus gmn? jumlah tetes per menit tidak dihitung, edukasi kurang mengarah ke kondisi kegawatannya
IPM 5	jangan lupa nilai respon pasien --> cek kesadaran pasien dengan menepuk2/ memberikan rangsang nyeri, lalu nilai GCS pasien nya, cek E V M nya berapa untuk menilai kesadaran pasien... untuk airway bisa dicek ada suara snoring/gurgling/atau obstruksi yg tampak di jalan napas ada tidak.. untuk circulation jangan lupa cek nadi/ heart rate dan cek saturasinya juga... untuk pemasangan ET : ingat tahapan-tahapannya , persiapan operator, persiapan alat, persiapan pasien, dan proses pemasangan ET... untuk persiapan alat ingat STATICS , cek balon ET dl waktu persiapan alat dan jangan lupa dikempeskan lagi setelah dicek.. masukkan stilet/introducer kedalam ET jgn lupa.. saat persiapan pasien perhatikan dalam sniffing position, pasang bedside monitor, lakukan preoksigenasi, pasang OPA dulu lalu bagging(bag valve mask sdh tersambung oksigen),, posisi CE Clamp nya diperbaiki, pastikan tidak ada udara yang keluar, amati pengembangan dada dan saturasi pasien... saat ET sudah masuk, fiksasi balon ET dahulu baru bagging dan cek dada mengembang atau tidak ... jika et susah masuk bisa karena ukuran ET nya terlalu besar atau balon fiksasinya belum kempes sempurna maka dari itu pastikan balon kempes sempurna...
IPM 6	anamnesis oke,penilaian mood dan afek belum tepat (bagaimana seharusnya penilaiannya?) penilaian proses pikir belum tepat (apa saja yang dinilai dr proses pikir?penilannya bukan sulit dicantum sulit d tarik ya kl itu utk menialai perhatiannya),hubungan jiwa dan gangguan persepsi blm d periksa,dx tidak tepat,dd tidak tepat,terapi tepat dengan fluoxetine dan haldo tapi dosis pemeberian dan cara pemberian haldol masih kurang tepat,edukasi belum lengkap (baru menyebutkan ranap atpo tidak waktu sudah habis)
IPM 7	Anamnesis : Oke, Px.Fisik Thorax dan Abdomen Oke, Px.Penunjang mengusulkan Ro.Thorax dan Sputum BTA (Intepretasi cukup baik tapi masih belum detail), Diagnosis : Tuberculosis oke (Belum disebutkan jenis TB dan termasuk Klasifikasi TB apa?), Terapi : oke tapi dosis kurang tepat. Komunikasi dan Profesionalisme Cukup baik
IPM 8	Anamnesis cukup. Pemeriksaan fisik KU dan kesadaran belum dilakukan. Pemeriksaan penunjang benar. DX benar. TX dosis obat belum tepat.