

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711068 - KHANSANITA ATALIE SINUHAJI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	sudah baik.
IPM 2	belum tergali riwayat berobat sebelumnya, px fisik sistematis, mengusulkan 2 px penunjang namun hanya 1 interpretasi yg benar, diagnosis dan DD benar,
IPM 3	px fisiknya sudah mencari yg relevan sesuai kasus , utk px neurologis belajar lagi interpretasi GCS ya.px reeфлекs fisio dan pato sudah baik caranya, sebaiknya setiap refleks langsung dibandingkan kanan dan kiri, bukan nunggu seluruh kanan selesai baru kiri....interpretasi penunjang :
IPM 4	dx dan dd salah, dhf itu penyebabnya ya-trus tensi 80 per palpasi itu artinya dx nya apa? derajat dhf nya salah,bagaimana cara memposisikan pasien kondisi begini? alat infus set belum disiapkan tapi sudah menusuk tangan pasien-membahayakan, tabung tetesan blm diisi setengah, gelembung belum dibuang, tetesan infus jadi tidak lancar, jumlah tetes per menit salah
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 pemasangan ET : tahapannya inget persiapan operator (cuci tangan 6 langkah who dan pakai hanschoen) , persiapan alat sudah pakai handschoen , cek STATICS,, jangan lupa ambu bag /bag valve mask nya sudah terhubung dengan oksigen 10 L/menit, kemudian persiapan pasien --> posisi sniffing, head tilt chin lift, pasien sudah terpasang bedside monitor... lakukan PREOKSIGENASI dulu, bag valve mask nya SUDAH TERHUBUNG dengan oksigen,, CE clamp nya diperbaiki, tidak boleh ada udara yag bocor, pastikan pengembangan paru dan saturasi naik,,, premedikasi dingat2 obatnya ada apa saja ya... proses pemasangan ET(memasukkan ET) waktunya SEKITAR SATU TARIKAN NAPAS, atau sekitar 30x ompresi dada, jika gagal dalam 1 tarikan napas, maka ulangi preoksigenasi dulu sasmpai saturasi >95, lalu mulai pasang lagi. setelah ET terpasang/masuk, FIKSASI BALON ET terlebih dahulu baru di bagging/pompa. karena balon fiksasi ET dapat mencegah aspirasi cairan lambung masuk ke paru. jangan bagging dl baru fiksasi. setelah posisi ET sudah tepat, selanjutnya baru fiksasi ET di ujung bibir dengan plester.. sambil ttp bagging 12x/menit atau per 6 detik..
IPM 6	anamnesis oke, pmx fisik oke,dx sudah tepat,dd hanya 1 yang tepat , terapi tepat dengan menggunakan fluoxetine dosis tepat,,utk olanzepine blm tepat yaedukasi oke
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 lengkap. Pemeriksaan penunjang menyebutkan 2 dengan benar. DX belum lengkap. TX belum lengkap.