

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

20711069 - NAFI ILHAMSYAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1	sudah baik, hanya head tilt dan chin liftnya yang perlu disempurnakan, agar lebih mudah.
IPM 2	belum terduga riwayat berobat sebelumnya, anamnesis baik, px fisik sistematis, mengusulkan 2 px penunjang namun hanya 1 interpretasi yg benar, menjadikan diagnosis banding sebagai diagnosis utama,
IPM 3	px fisik VS dan px organ2 sudah relevan & sistematis sesuai dengan kasus. px GCS tidak dilakukan, px refleks pato dan fisio sudah dilakukan dg baik di kedua sisi, penunjang : interpretasinya belum tepat, dibaca lagi ya, dx blm tepat, dd ok, edukasi ok
IPM 4	dhf itu penyebabnya ya-trus tensi 80 per palpasi itu artinya dx nya apa?derajat dhf juga salah, dd salah, terapi emergensi ABC nya tidak diperiksa, bagaimana cara memposisikan pasien kondisi begini, saturasinya 90% harusnya diapain, tpm salah, tabung tetesan belum diisi setengahnya, edukasi kurang mengarah ke kondisi kegawatannya
IPM 5	jangan lupa lakukan PRIMARY SURVEY : cek RESPON (tepek2 tepuk/rangsang nyeri)--> nilai kesadaran pasien --> cek GCS dengan nilai E V M... lalu jangan lupa nilai ABC: airway cek ada gurgling/ snoring/ tanda obstruksi sal napas, breathing cek pengembangan dada simetris apa ga, nafas adekuat atau tidak, nafas berapa kali permenit,,, cek saturasi, kemudian circulation jangan lupa cek TD/HR (simulasi aja tanyakan hasil ke penguji), lakukan pemasangan ET dengan langkah/tahapan : persiapan operator (cuci tangan dan pakai handscoen),, selanjutnya persiapan alat STATICS (siapkan et, stetoskop, et nya, stilet, suction, cek balon et ngembang/tidak, dst) persiapan pasien, pasang ET nya. jangan lupa persiapan pasien dalam posisi sniffing position...OPA jangan lupa dipasang... pre oksigenasinya diperbaiki, saat preOKSIGENASI bag valve mask SUDAH TERSAMBUNG dengan oksigen 10l/menit, posisi CE clamp harus tepat tidak boleh ada kebocoran udara --> tampak pengembangan paru simetris dan adekuat saat bagging, PREMEDIKASI diingat lagi menggunakan obat apa saja... saat memasukkan laringoskop belajar untuk lebih gentle, lebih tenang dan lakukan DALAM SATU TARIKAN NAPAS, krg lebih 30x kompresi dada, kalo gagal --> kembali ke fase preoksigenasi dl baru mulai pasang ET lagi ya . ET yang tidak bisa masuk ada kemungkinan ukuran ET terlalu besar atau karena balon fiksasinya belum kempes sempurna saat ET dimasukkan, jadi pastikan ukuran ET sesuai dan balon sudah kempes sempurna sebelum dimasukkan... Kemudian perhatikan FIKSASI DAHULU BALON ET dengan mengembangkan balon ET baru bagging karena fiksasi bisa mencegah aspirasi cairan lambung masuk ke paru, baru setelah fiksasi balon ET --> bagging untuk cek pengembangan paru( ET masuk ke paru atau tidak), setelah ET masuk ke paru, pengembangan simetris kanan kiri, baru selanjutnya fiksasi ET di bagian ujung bibir(bukan di tengah bibir) dengan plester. jangan lupa ventilasi dilakukan 12-16x/menit atau setiap 6 detik . coba untuk lebih tenang dalam melakukan tindakan. jangan lupa CUCI TANGAN sebelum dan sesudah melakukan pemeriksaan. jangan lupa informed consent sebelum melakukan tindakan kepada keluarga pasien(karena pasien tidak sadar)
IPM 6	anamnesis oke,pmx fisik oke,dx oke,dd kurang tepat (1 dd sudah tepat),terapi tepat dengan fluoxetin dan risperidon tapi dosis belum tepat
IPM 7	Okee bangeeet... Alhamdulillah sudah sangat luwes jadi dokter, sukses yaaa dek.. semangat terus belajarnya, semoga Allah mudahkan :)

IPM 8	Anamnesis cukup. Pemeriksaan fisik, pemeriksaan thorax dan abdomen belum lengkap. Pemeriksaan penunjang menyebutkan 3 dengan benar. DX benar. TX benar namun resep kurang lengkap. Edukasi belum sempat dilakukan. Kehabisan waktu.
-------	---