

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711075 - NABILA CHAIRANI AKHYAR

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Mbak, habis head thin chin lift kok baru di safety --> pada akhirnya tersadar dan diulangi kembali // Mbak, habis safety kok cek nafas cek nadi ? bukankah shout for help dulu ya ? besok lebih sistematis lagi ya dalam melakukan tindakan ke pasien // Teknik RJP sudah OK // Teknik pemberian bantuan nafas sudah OK // Evaluasi post RJP sudah OK // mbak, pemberian nafas buatan jangan hanya sekali ya terus bilang sudah 1 menit, tapi sesuai algoritma nya bagaimana // Kan waktunya masih tersisa banyak banget mbak // Recovery Position sudah OK //
IPM 2	anamnesis sudah baik, px fisik sistematis, hanya dapat menginterpretasikan 1 px penunjang dgn benar, hanya menyebutkan 1 DD yg benar, diagnosis utama blm benar, edukasi terkait diagnosis bm benar, tatalaksananya dibedah sdh sesuai.
IPM 3	kalau memasang termometer harus dipastikan lengan memfiksasi ya. dirangsang diam: motorik berapa? apakah nol? px hoffmen tromer kurang diekstensikan jari ke tiganya.
IPM 4	Dx utama ok meski kurang sesuai urutannya, dd ok. Tx emergensi sudah sistematis ABC, oksigenasi tidak perlu facemask ya. Tx nonfarmako . Edukasi belum lengkap, sampaikan tindakan yang telah dilakukan dan rencana tindak lanjut beserta komplikasi yang mungkin bisa terjadi
IPM 5	Survey Primer OK Tatalaksana Non Farmakologis OK
IPM 6	Saat anamnesis yang penting digali pada kasus ini: perubahan perilaku berupa apa saja, onset (1 bulan), gejala-gejala episode manik apa saja, riwayat episode depresi (gejala-gejala depresi), gali gejala-gejala psikotik. gali bagaimana fluktuasi gejala, kepribadian pasien, stresor yang melatarbelakangi, singkirkan DD dengan gejala skizofrenia (waham bizare), pemeriksaan status psikiatri yang harus dilaporkan: kesan umum, sikap, tingkah laku, kesadaran, orientasi, bentuk pikir, isi pikir, progresi pikir, mood, afek, gangguan presepsi, hubungan jiwa, perhatian, insight.pelaporan status mental mahasiswa: afek/ mood seharusnya irritable, isi pikir: halusinasi auditorik (salah), progresi pikir: belum dilaporkan. diagnosis sudah benar. DD sudah benar. edukasi: jangan lupa penting untuk rawat inap. pada pasien ini tidak boleh diberikan antidepresan karena membuat mood tambah naik, sedangkan saat ini pasien sedang fase manik.
IPM 7	Ax : Oke , Px.Fisik : Sudah Oke dan Sistematis , Px.Penunjang : Darah rutin dan Urinalisis, Intepretasi : masih ada yang terlewat belum di intepretasikan yaa dek, Dx. : Uretritis (Spesifiknya apa??) , DD Pyelonefritis Oke, Tx.Farmako : , Komunikasi :Oke , Profesionalisme : Oke .
IPM 8	ax, px fisik yg runut dan sistematis ya, pemeriksaan conjunctiva anemis pake senter? px fisik belajar lagi, IPPA dan IAPP nya yg urutnya jangan lupa cuci tangan paska pemeriksaan, edukasi msh kurang