

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711079 - AVIATNA KHARIMA SADIDA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Mbak, cek Airway, Breathing, dan Circulation dulu kah baru Safety ? // Nanti kalau di tengah jalan tol ditabrak mobil bagaimana ? kan logikanya di safety kan dulu baru kalau sudah safety baru di tolong // Teknik RJP kurang dalam dan kurang cepat // Next belajar lagi ya mbak // Teknik pemberian bantuan nafas sudah OK // Recovery position sudah OK //
IPM 2	anamnesis sudah baik, px abdomen sistematis, 2 interpretasi penunjang sudah benar, menyebutkan 2 diagnosis dan menjadikan diagnosis banding sebagai diagnosis utama, dirujuk kemana?SpPD?
IPM 3	periksa yang penting penting, pupil malah lupa, GCS lupa, teknik pex patologis perlu dipelajari lagi, pc achiles juga (pedis tidak didorsumfleksikan), interpretasi kurang tepat, sx jadi kurang tepat
IPM 4	Dx OK utk et cause nya belum sesuai, dd bener 1. Tx emergensi sudah primery survey, posisikan badan posisi syok ya dek. Tx nonfarmako OK, pelajari lagi kebutuhan cairan pasien dalam keadaan syok. Edukasi
IPM 5	Survey primernya tidak melakukan respon, sebaiknya tetap cek respon dulu sebelum ABC ya dek....dan tadi dek avi sempat panik saat ET sulit masuk, lain kali bahkan kalau di dahapan pasien asli jangan tampak panik ya dek, bisa tenang lalu mencoba lagi dengan hati hati yaa...lain lain OK..semangat selalu ya dek
IPM 6	Saat bertemu dengan pasien yang iritable, tidak perlu takut. lanjutkan pemeriksaan dengan tetap netral dan jaga jarak aman. Anamnesis yang paling penting digali adalah onset (1 bulan), perubahan perilaku berupa apa saja, 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 oleh mahasiswa: : mood eutimik (salah), afek datar (salah), tidak hanya halusinasi auditorik tapi juga ada taktil, insight 4(salah). diagnosis sudah benar. karena ada gejala manik, pasien perlu diberikan antipsikotik. edukasikan untuk rawat inap
IPM 7	Ax : Oke, Px.Fisik : Oke, Px.Penunjang : Sudah mengusulkan Darah rutin dan Urinalisis , Intepretasi cukup tapi masih ada yang terlewat dan belum terinterpretasikan, Dx. : ISK DD, Pyelonefritis Oke , Tx.Farmako : Oke, Komunikasi : , Profesionalisme : .
IPM 8	ax, px fisik yg runut dan sistematis ya, pemeriksaan konjunctiva anemis pake senter? px fisik belajar lagi, IPPA dan IAPP nya yg urutnya jangan lupa cuci tangan, edukasi masih kurang bgt