

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711082 - TEGUH SETIAWAN

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Pastikan juga untuk lingkungan aman ya mas // Cara pemeriksaan Airway posisinya masih kurang tepat mas // Saat RJP pastikan pakaian pasien terlepas ya mas // Teknik RJP sudah OK namun kok evaluasinya tidak tepat ya mas // Mas, kok cuman tanya ke penguji ada nafas atau tidak // Next diperiksa beneran jangan ditanyakan ke penguji // Jangan ditanyakan hasilnya tapi dilakukan ya mas //
IPM 2	anamnesis sudah baik, px abdomen sudah sistematis, hanya 1 interpretasi px penunjang yg benar, belum dapat menentukan diagnosis dengan benar, IBS? DD ada yg benar, edukasi menjadi kurang tepat terkait penyakit
IPM 3	GCS ok. pasang termo yang bener dong mas. px pupil tdk dilakukan, px r fisi bagus, babinsi dan chaddock dll teknik kurang benar, interpretasi kurang tepat, jadi dx kurang tepat
IPM 4	Dx dan dd OK. Tx emergensi lakukan primary survey dg benar ya, disesuaikan kapan pakai nasal kanul. Tx nonfarmako pasang infus pakai abocath ya dek bukan pek ujung jarum infus, fluid challenge dilakukan 15 menit ya bukan 1 jam . Edukasi sudah cukup lengkap menyampaikan apa saja tx yg sudah diberikan, menjelaskan kondisi pasien dan kemungkinan komplikasinya
IPM 5	Survey Primer OK...Tapi sebelum tindakan jangan lupa IC dulu ya dekk teguh kepada keluarga pasien..karena IC ini penting yaa...Lalu saat pemasangan ET, dek teguh sempat mematahkan gigi pasien yaa...hatihati ya dek teguh dalam melakukan tindakan pemasangan ET..semangat belajar lagi ya dek..terima kasih sudah berusaha dengan sangat baik..
IPM 6	Anamnesis yang relevan 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 persepsi, hubungan jiwa, perhatian, insight. pelaporan status mental: bedakan antara halusinasi dan ilusi. diagnosis: awalnya sudah benar bipolar episode manik dengan gejala psikotik, kenapa dirubah? edukasikan perlunya rawat inap. obat sudah benar
IPM 7	Ax : Sudah lengkap dan Sistematis , Px.Fisik : Oke , Px.Penunjang : sudah mengusulkan Urin Dipstik dan Darah Rutin, Intepretasi Oke , Dx. : ISK Oke, DD Uretritis, Tx.Farmako :Oke , Komunikasi : Oke , Profesionalisme : Oke.
IPM 8	ax jangan lupa diparafrase biar pasien bisa menambahkan yg kurang, blm bertanya ttg keluhan lain, riw lifestyle, merokok apa tidak, rpd kelg, px antropometri yg bener ya, pemeriksaan hanya KU VS dan antropometri tidak melakukan px head to toe secara komprehensif lsg tanya ekstremitas ada luka apa tidak jangan lupa cuci tangan