

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711084 - VIDYA AMARA PURBOJATI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Shout for help sebelum cek sirkulasi ya dek, sebelum cek nadi dan napas. Sesudah cek respon seharusnya langsung panggil bantuan/ shout for help dulu, diingat yaa urutannya. Jangan lupa cek kesadaran pasien saat udah ada nadi dan napas. Lain lain oke.
IPM 2	Anamnesis cukup. Pemeriksaan fisik, bagus. Pemeriksaan Penunjang mrenyebutkan 2 dengan benar. DX hampi benar. DD benar 1. Edukasi baik
IPM 3	belum px GCS dan reflek pupil, usulan penunjang dan interpretasi benar.dx cukup, edukasi
IPM 4	Dx : benar DD : benar. Talak emergensi : oke. Talak nonfarmako : waduh mbaaa... buka dulu tutupan infus setnya mba baru dihubungkan ke botol infusnya hehe :D upaya penusukan lbh dr 3x. torniketnya jangan lupa dibuka ya mba hehe.hitungan tetes per menitnya keliru.
IPM 5	primary survey: cek respon adalah GCS (belum dinilai), lalu A B C sudah sesuai, persiapan operator: sudah/ alat: sudah tepat/ pasien: sudah melakukan informed consent atau komunikasi ke keluarga
IPM 6	litium sebaiknya diganti asam valproat
IPM 7	ax : bs dilengkapi lagi ya, terutama rps, bs eksplorasi lagi kel lain yg mgkn menyertai keluhan utamanya,, misal ada demam/mual/muntah/ dst.. kemudian juga coba tanyakan kebiasaan minum makan nya yg mgkn berkaitan dg keluhan utama.. kebiasaan duduk lama/sering nahan kencing atau engga bisa dieksplorasi lagi.. utamakan anamnesisnya terkait dengan keluhan utama, jangan malah eksplorasi hal lain yg kurang berkaitan dengan kel utama.. informed consent sdh dilakukan .. PX FISIK : pemeriksaan abdomen untuk ginjal jangan lupa palpasi ginjal, ada ballotement sign atau engga lalu bs dilengkapi nyeri ketok CVA .. PX penunjang : belajar lagi cara mengintepretasi hasil lab dengan benar.. jangan hanya bilang hasil naik/turun.. kemudian untuk adanya leukosit di urin disebut nya apa? cb belajar cara intepretasi urinalisis.. dx: belajar lagi untuk penyaki2 pada sistem genitourinary... gejala pasien mengarah ke mana,, px pfisik dan penunjang hasilnya gimana.. dx nya apa.. TX: belajar dan baca lagi guideline tatalaksana pada peyakit sistem genitourinary, terapi yang sesuai apa.. apakh terapi pada pria dan wanita sama? mana fisrt line dan second linenya apa? kemduian juga jangan lupa berikan pengobatan pada keluhan lain misal demam/mual/muntah.. jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan .
IPM 8	Ax: ku sudah ditanyakan, onset, yag memperberat, yang meperingan , keluhan penyerta(untukkeluhan oenyerta dapatdi tanyakan secara sistematis dan coba di pertajam mengenai kemungkinan komplikasi, RPD, RPK. sudah mengali kebiassan selama sakit, sudah mengali kebiassan sebelum sakit --> cukup baik dek, di latih lagi ya, over all nice job untuk Anamnesis. //PP: belum melakukan pemeriksaan antropometri (LAKUKAN ya bukan tanyakan, ada alatnya lengkap juga), VS, pemeriksaan generalis(kalau cek JVP bantak di ambil ya, untuk pemeriksaan thx dan abdomen bisa minta pasien untuk buka baju ya).//PP: glukosa, profil lipid--> sudah interpretasi , DR: sudah interpetasi utuk Hb namun LED meningkat itu diterpretasikan sebagai apa ya dek? (mahasiswa baru membacakan). //Dx: ok//Tx:pemilihan obat sudah sesuai namun dosis kurang sesuai// Edukasi: waktu habis /// semangat ya dek, terimaksh sudah bekerja keras