

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711086 - YOLANDA AGUSTIN NASUTION

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Survei primer: oke. Cara pemberian napas buatan kurang tepat ya, belum masuk itu, masih banyak kebocoran, pastikan tidak bocor yaa, dan posisi kepala pasien harus head tilt dek atau betul2 mendongak agartidak tersumbat airwaynya. latihan lagi ya mmeberi napas buaatannya. Jangan lupa sesudah menemukan nadi dan napas, cek respon pasien juga ya sebelum recovery position.
IPM 2	Anamnesis cukup. Pemeriksaan fiisik, bagus. Pemeriksaan penunjang menyebutkan 2 dengan benar. DX benar. DD benar 1. Edukasi sesuai
IPM 3	pemeriksaan fisik sudah cukup sistematis namun lupa belum cek pupil, cek reflek dan GCS sudah dilakukan. usulan px penunjang kimia darah pada cedera kepala kurang prioritas pada kasus emergensi. dx benar.
IPM 4	Dx benar, DD benar 1. Tx emergensi : kurang 1 prosedur yg belum dilakukan. Non farmako : pilih jarum abocath yg lbh tepat ya mba. Kanulnya harus masuk smua ke dalam kulit yaa mba. mengulang lg prosedur dr awal. Prosedur pemasangan infusnya diperhatikan kembali ya mba, hitungan kebutuhan cairannya belum tepat.
IPM 5	primary survey: cek respon adalah GCS E3V2M4 seharusnya E2V2M4 (baca lagi GCS), lalu A dan C sudah sesuai, B hanya dengan SpO2 tidak melihan rr (??), persiapan operator: sudah/ alat: sudah tepat/ pasien: sudah informed consent atau komunikasi ke keluarga tapi sebelum memeriksa pasien (??)/ saat memasang et, pasang OPA langsung dicolok (?), patah gigi 3, selain itu sudah baik
IPM 6	dx salah, dd belum dituliskan, pasien kan merasa senang kenapa dx nya jadi depresi ya? belum sempat edukasi, terapi kurang mood stabilize
IPM 7	ax: bs dieksplorasi lagi terkait kel lain yang bs terkait kel utama, seperti demam/mual/muntah.. kemudian untuk riwayat kebiasaan bisa digali lagi,, bagaimana konsumsi minumannya, apa yng sering diminum kan hal spt itu bs mempengaruhi bak pasien juga.. tanyakan riwayat kebiasaan apakah sering nahan bak /tidak.. karena terkait keluhan pasien.. bs juga ditanyakan apa ada rpk dm, karena kan dm juga keluhannya ada gangguan bak juga.. informed consent sudah dilakukan.. PX : untuk px fisik bagian abdomen bisa dilengkapi lagi.. karena pasien ada gangguan BAK,, bisa dicek untuk pemeriksaan ginjal, cek awal palpasi ginjal dahulu --> cek ada ballotement sign apa ga, ada nyeri tekan/tidak.. kemudian cek nyeri ketok CVA +/-... px penunjang : belajar lagi intepretasi hasil px penunjang jika ada darah di urin disebutnya apa.. kalau hb turun disebut apa.. kalau neutrofil naik disebut apa.. jadi bukan hanya bilang hasilnya naik atau turun. Dx: sudah benar, bs pertimbangkan ddx lain yang mungkin ada apa saja.. TX: untuk pengobatan tolong dipelajari lagi untuk terapinya apakah terapi pada wanita dan laki-laki itu sama ? guideline nya dibaca, firstline nya pakai obat apa.. jikalau milih antibiotik, harus sesuai juga ,, ingat dosis dan sediaannya .. frekuensi pemberian berapa kali sehari tolong diingat2/ dan dipelajari lagi ya... misal amox sehari brp kali,, cipro sehari brp kali.. pilih AB yg paling tepat sesuai guideline untuk masing2 keluhan penyakit pasien..

IPM 8	<p>Ax: ku sudah ditanyakan, onset sudah, gejala penyerta, karakteristik, yang memperingan, RPD, kebiasaan sebelum sakit, sudah menanyakan kebiasaan setelah sakit. belum tanya RPK. PP: sudah cek antropometri (untuk antropometri periksa juga LP ya dek). VS (cek HR apakah bisa di periksa dengan masih terpasang manset pengukur tekanan darah??), pemeriksaan generalis (thorax dan abd silahkan bukabajunya ya), pada pemeriksaan auskultasi pasien suruh bernafas ya//PP: DR interpretasi belum dilakukan (baru membacakan hasil saja (KED meningkat menandakan apa dek?), pemeriksaan profil lipid juga hanya dibacakan tapi belum interpretasi, glukosa darah juga hanya di bacakan.// DX: DM tp 2, dengan HT grade 1 (pada pasien ini dapat didiagnosis dengan diagnosis lain yang dek mengingat ada banyak diagnosis di pasien, apakah mungkin jika pasien mengalami suatu sindrom?? //TX: sudah memberikan obat OHO dan anti HT, perjatkan lagi sediaan dan dosis ya. Edukasi: waktu habis (edukasi baru menyebutkan rencana terapi). terimakasih sudah bekerja keras, semangat ya</p>
-------	--