

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711087 - ALFI SACHDEVA AZIZ WAKTAR

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Survei primer oke, lengkap dan sistematis. RJP:oke. Saat pemberian napas buatan, kadang agak nggak konssten,jadi kadang ada yang nggak masuk napasnya,dilatih terus ya. Saat napas sudah ada nadi ada, jangan lupa cek respon pasien juga ya sebelum recovery position. Lebih hati hati ya, kemudian perhtikan lagi recovery position arahnya ke mana dimiringkannya.
IPM 2	Anamnesis cukup. Pemeriksaan fisik, pemeriksaan abdomen tidak lengkap hanya inspeksi. Pemeriksaan penunjang, menyebutkan 2 dengan benar, namun hanya 1 yang interpretasinya benar. DX benar. DD benar 1. Edukasi cukup
IPM 3	GCS sudah dilakukan,sebaiknya cukup sekali manuver saja untuk menilai ke 3 aspek E,V dan M.periksa pupil nya ya, penting di kasus cedera kepala.usulan penunjang benar, interpretasi CT scan kurang tepat, dx utama kurang tepat
IPM 4	Suspect e.c trauma abdomen --> krn trauma abdomen mengakibatkan apa mas? Dx perlu dipoles dikit, syoknya karena traumanya atau krn satu efek yg muncul yg ditimbulkan dr traumanya?. DD nya sudah benar. Talak emergensi : perlu melakukan primary survey. oksigenasi, positioning pasien ga mas?. Talak nonfarmako : pilih ukuran abocath yg sesuai ya mas. untuk prosedur lain sdh cukup baik. hitungan kebutuhan cairannya dan kecepatan tetes infusnya diperhatikan lagi yes.
IPM 5	primary survey: cek respon: belum periksa GCS, lalu A dan C sudah sesuai, B hanya dengan SpO2 tidak melihan rr (??), persiapan operator: sudah/ alat: ukuran ETT untuk lelaki dewasa berapa?/ pasien: BELUM informed consent atau komunikasi ke keluarga/
IPM 6	interpretasi psikiatri beberapa salah misal wahamnya, halusinasinya apa-afek-mood,dosis asam valproat salah
IPM 7	ax : bs ditanya lagi rps apa ada gejala lain yang terkait dengan keluhan utama misal demam/mual/muntah.. informed consent sudah dilakukan.. PX: jangan lupa CUCI TANGAN sebelum dan sesudah melakukan pemeriksaan.. untuk pemeriksaan fisik abdomen jangan lupa IAPP inspeksi auskultasi perkusi palpasi,, palpasi dan perkusi jangan terbalik ya.. kemudian untuk pemeriksaan lain di abdomen jangan lupa lakukan pemeriksaan ginjal --> palpasi ginjal, apakah ada nyeri ginjal, teraba ballotement sign/tidak.. lalu lakukan nyeri ketok CVA ada atau tidak.. belajar lagi jika ada hasil + pada pemeriksaan tsb maka intepretasinya apa? PX penunjang :pelajari cara intepretasi hasil lab yang benar, jangan hanya bilang naik/ turun saja.. kemudian untuk DX: sdh sesuai, pikirkan ddx lain yg bs .. TX: pelajari lagi tatalaksana yang sesuai untuk penyakit2 saluran kemih, apakah terapi untuk wanita/ pria sama? kemudian apakah pengobatan untuk anak dan dewasa itu sama? jangan lupa untuk pemilihan antibiotik juga diperhatikan mana antibiotik yg sediaannya tablet, dan mana antibiotik yang sediaannya injeksi... dan berikan sediaan obat ke pasien sesuai dengan kondisi pasien .. jangan lupa juga ditambahkan pengobatan untuk keluhan pasien,,, misal nyeri/mual/muntah/demam...

IPM 8	<p>Ax: ku sudah di tanyakan, onset sudah ditanyakan, riwayat pengobatan, yang memperingan ,memperberat, sudah menayakan trias DM, (jangan cepat puas ya dek kalau sudah ada tras DM, bisa di tanyakan kemungkinan adanya komplikasi ya)--> ok sudah di lengkapi di ahir, RPD, RPK, sudah menayakan kebiasaan baru slema sakit dan sebelum sakit--> over all cukup bagus dek, saran saya kalau mau anamnesismungkinbisa lebih sitematis dan tidak loncat-loncatuntuk memudahkan baik penanya ataupun yangdi tanya agar lebih mudah,nyaman dan tidak melewatkan data penting.//Px: sudah menayakan KU, kes, Antopometri (BB?TB--> periksa BB TB lepas alas kaki ya, untuk antopometri silakkan tambahkan LP). VS, px generalis-->cukup baik, belajar lagi ya teknik-teknik yang benar.//PP: DL(baru membacakan hasil belum interpretasikan hasil),Glukosa darah(belum interpretasi)//Dx: Dm Tipe 2 dan pre hipertensi--> ada diagnosis lain yang lebih dapat menggambarkan kondisi pasien berdasar hasil Ax,Px dan PP tolong lebih diperhatikan ya. TX: baru meberika OHO dan bukan merupaka DOC. tidak sempat edukasi. Semangat ya ngak perlu grogi ya, maksih sudah mencoba</p>
-------	---