

**FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024**

20711095 - FATHRAH RACHMAH MADINNA MERUKH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1	Primary survey sudah OK // Mbak, akan lebih baik pakaiannya di lepas nggeh kalau cek breathing agar lebih memudahkan mengidentifikasi apakah ada nafas atau tidak // Teknik RJP sudah OK // Teknik memberikan nafas buatan sudah OK // Evaluasi post RJP sudah OK // Recovery position sudah OK
IPM 2	anamnesis sudah baik, px abdomen sudah sistematis, hanya dapat menginterpretasikan 1 px penunjang, diagnosis benar, DD hanya 1, edukasi oke
IPM 3	kesadaran coma tanpa px GCS. r pupil saja, inspeksi kepala tidak spesifik, px biseps triseps positif (tidak tampakkah ada peningkatan? hoffmen tromer jari ketiga harus diekstensikan, babniski dan cahddoks ok, tapi r fis bag bawah lupa ya? interpretasi ct ok, dxnyakarena kecelakaan maka disebutkan cedera kepala berat dengan SDH.
IPM 4	Dx utama benar tapi et causa krn blm dilakukan px penunjang masih "susp" ya penyebutannya, dd bener 1. Tx emergensi OK primary survey dilakukan secara sistematis. Tx nonfarmako persiapan alat ok, sdh pake handscoon dan memasng selang infus ke cairan NaCl, belum pasang perlak, sdh pake torniket tapi belum melepas sampai mau fiksasi, menyambungkan selang infus ke abocath setelah ditusuk dan ketemu darah ya bukan sebaliknya. fiksasi OK, cairan infus tidak menetes. Edukasi kurang lengkap, belum menyampaikan resiko dan komplikasi
IPM 5	Saat Survey primer dek fathrah tidak mengecek RR dan tidak mengecek respon kesadaran ps yaa..lalu sebelum tindakan dek fathrah tidak melakukan IC padahal IC penting ya dek...jadi jangan lupa sebelum tindakan selalu ic pada pasien atau kalau pada kasus ini pada keluarga ps ya dek...untuk pemasangan ET OK, hanya kurang IC dan saat survey primer pemeriksaan kurang lengkap ya dek fathrah..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 presepsi, hubungan jiwa, perhatian, insight.pelaporan status mental: ada beberapa domain yang blm disampaikan. diagnosis dan dd masih tertukar ya.
IPM 7	Ax : oke , Px.Fisik : masih ada pemeriksaan fisik yang belum dilakukan untuk mengarah ke diagnosis, Px.Penunjang : oke, Dx. : , Tx.Farmako : , Komunikasi : , Profesionalisme : .
IPM 8	ax ok, px fisik lakukan dengan benar, px fisik lakukan head to toe dg runut dan sistematis jangan lupa cuci tangan paska pemeriksaan, edukasi msh kurang, interpretasi darah rutinnya mgk perlu lebh cermat ya