

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711098 - GALUH TIARA DHAYU WIDIWAN

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Mengapa di cek cidera kepala dan cek tensi ? // Primary survey sudah OK namun tidak sistematis // habis safety kok cek nadi dan nafas mbak ? dibaca lagi ya algoritmanya // pelajari kembali ya mbak untuk teknik rjp // Evaluasi post RJP sudah OK //Recovery position OK //
IPM 2	anamnesis sudah baik, px fisik abdomen sistematis, hanya menginterpretasikan 1 px penunjang dgn benar, diagnosis kurang lengkap, DD tdk tepat, edukasi baik
IPM 3	meskipun pasien tidak sadar, bukan berarti dokter harus diam ya. jangan lupa baca basmalah, vs ok, px fisik lainnya? GCS ? px RF dan RP teknik kurang tepat, interpretasi ct kurang tepat, dx kurang tepat,
IPM 4	Dx dan dd tidak benar, perhatikan kondisi pasien dan kegawatan yang ada sesuai klinis dan tanda vitalnya, padahal sdh cukup jelas petunjuknya. Tx emergensi tidak melakukan primary survey, sdh menyebutkan memberi nasal kanul tp tidak dipasang. Tx nonfarmako belum memperhatikan prinsip steril, kebutuhan cairannya dan tpmnya brp dek?. Edukasi sampaikan kondisi pasien, tindakan yg dilakukan, rencana tindaklanjut dan komplikasi nya
IPM 5	Tidak melakukan IC sebelum tindakan pemasangan ET, survey primer kurang cek respon kesadaran dan cek airway..karena dek dhayu hanya melakukan cek suhu tensi nadi dan RR..seharusnya komplit ya dek RABC (Respon Airway Breathing Circulation), lalu saat pemasangan jangan lupa posisi pasien dalam posisi sniffing position ya dek...lalu saat pengecekan posisi ET paru tidak mengembang berarti ET tidak terpasang di trakea ya dek..semangat belajar lagi ya dek dhayu...perhatikan lagi langkah langkah pemasangan ETnya ya dek...terima kasih sudah berjuang dengan 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. pemeriksaan psikiatri yang dilaporkan mahasiswa: masih banyak domain yang belum dilaporkan. diagnosis skizofrenia (salah), DD juga masih salah. pada kasus ini perlu diberikan mood stabilizer karena berada di episode manik. perlu diedukasi pentingnya rawat inap dan rujuk ke spesialis jiwa.

IPM 7	<p>Ax : masih kurang menggali kemungkinan faktor risiko yang ada pada pasien , Px.Fisik : minimalis banget, cuma Vital Sign aja??? Abdomennya gak ada diperiksa sama sekali , Px.Penunjang : Gak di usulkan sama sekali , Dx. : Tiba-Tiba bisa nyebut ISK, gak nyebutin DD. (Oadahal gak lakukan pemeriksaan fisik status generalis yang relevan, dan gak ngusulin px.penunjang ujug2 bilang ini ISK,, MaaSya Allah..banyak-banyak belajar lagi yaa dek.. dokter itu bukan kayak dukun yang tiba2 bisa menebak sakitnya apa dan kasih terapi gitu aja, Clinical reasoningnya harus dipertajam lagi.. pahami alurnya mulai dari anamnesis, Px.Fisik yang baik, Px.Penunjang yang baik, baru ke diagnosis dan terapi., Tx.Farmako : diebutkan ISK dan cuma dikasih analgetik, penyebab dasarnya apa? harusnya ini bisa kelihatan kalo minta hasil pemeriksaan penunjangnya yaa...karena gak minta yaa jadinya gak tau.. dan ini juga gak tepat indikasi, Jenis dan Dosis juga yaa... pasien ada demam 38'C gak dikasih antipiretik sama sekali :(, Komunikasi : Jangan lupa kalau masuk ruangan, salam dan sapa dulu.. pengujinya di sapa, jangan tiba-tiba diam dan gak ada sapaan sama sekali tapi langsung ngasih kartu ujian, komunikasi ke pasien juga belajar lebih menggali dengan menggunakan pertanyaan terbuka dan menggali lagi tingkat pemahaman pasien agar pasien dapat menceritakan keluhannya lebih banyak lagi, Profesionalisme : masih harus banyak belajar lagi yaaa.</p>
IPM 8	<p>ax ok, px fisik belajar lagi, px belum runut sistematis head to toe nya, pemeriksaan antrop yg bener ya, edu dah baik tp msh kurang, jangan lupa cuci tangan paska pemeriksaan</p>