

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711110 - VENZA PERMATA DIORA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Survei primer: oke. Jangan lupa sebelum bantuan napas, pastikan airway clear ya dek. Nadi ada, napas tidak ada kok lanjut CPR dek? Pijat jantung kurang dalam ya itu dek, terlalu dangkal. Sudah 2 kali 5 siklus, nadi ada napas tidak ada kok tetep CPR dek?? Ayok dipelajari lagi alur BLSnya yaa. Sampai 5x kok masih CPR terus dek, padahal nadinya sudah ada :(Cara pegang ambu bagnya belum benar ya, fiksasi maskernya belum benar juga ya dek. hati hati ya, dipelajari lagi. Semangat
IPM 2	anamnesis cukup lengkap//px fisik cukup runtut//px penunjang hanya menyebutkan dan interpretasi 1 yng benar//dd belum tepat 1 ya//
IPM 3	VS sudah dilakukan,GCS belum dilakukan, jangan lupa cek reflek pupilnya ya. reflek fisiologi dan patologis sudah dilakukan dengan baik.usulan penunjang baik, interpretasi sebagian kurang tepat, dx utama ec ketukar dengan dd
IPM 4	Dx : benar. DD : salah. Talak emergensi : positioning pasien perlu ga mba?. Hitungan kebutuhan cairan dan kecepatan tetesannya kurang tepat yaak diakhir.. ada yg missed mba. Lain-lain sdh baik, sdh diterapkan sesuai prosedur.
IPM 5	primary survey: cek respon adalah GCS (belum dilakukan), lalu A B C sudah sesuai/primary survey dilakukan setelah persiapan alat (??)/ persiapan operator: sudah/ alat: lengkap/ pasien: belum informed consent atau komunikasi ke keluarga/ pemasangan ET tanpa melepas OPA hanya di miringkan saja (??)/ kerjakan secara sistematis: pasien datang tidak sadar --> periksa pasiennya dengan survey primer, barulah berpikir tindakan mau diapain; berpikir bukan terkotak-kotak "pasang ET - pasang ET - pasang ET"
IPM 6	dx salah, nulis dx dan dd yg lengkap ya, terapi kurang mood stabilizer, penulisan resep belum lengkap, belum edukasi
IPM 7	ax : bs dilengkapi lagi terkait keluhan lain yang terkait keluhan utama.. misal ada demam/mual/muntah atau tidak.. kemudian tanyakan juga riwayat kebiasaanya, misal sering nahan bak atau tidak.. tanyakan juga apakah srg duduk lama atau tidak.. karena hal tersebut kan juga berkaitan dengan keluhan utama pasien.. jangan lupa informed consent dahulu sebelum melakukan tindakan atau pemeriksaan.. px fisik : jangan lupa nilai KU ,, tampak lemah/baik/sakit, kesadaran bagaimana apakah compos mentis.. kemudian pemeriksaan abdomen bisa diingat lagi urutannya ya IAPP setelah auskultasi adalah perkusi dulu ,, baru palpasi.... selanjutnya untuk pemeriksaan abdomen jangan lupa pemeriksaan ginjal,, pertama palpasi ginjal raba ada ballotement sign/tidak... kemudian cek nyeri ketok CVA, DICEK DI KEDUA SISI bukan hnaya di satu sisi saja.. nilai +/-.. PX penunjang : belajar lagi intepretasi hasil urinalisis,, jika ada darah dalam urin disebt apa? jika ada leukosit dalam urin disebut apa? tlg dipelajari lagi. DX: sdh sesuai .. bs dicari lagi ddx yg bs ada apa lagi.. TX: coba pelajari lagi tatalaksana sesuai guideline untuk gangguan pada sistem genitorinary.. apakah tatalaksana pada pria dan wanita sama? apa first line nya? dan alternatif pengobatannya? tolong dicek dan dipelajari lagi. kemudian belajar lagi jenis2 antibiotik, dosis dan frekuensinya dihapalkan.. sehingga bs meresepkan yg sesuai dnegan kondisi pasien ..

IPM 8	<p>Ax: sudah tanya Ku, onset, yang mempererat, memperingan, riwayat pengobatan, RPD, RPK, kebiasaan setelah sakit, sudah menayakan lingkungan kebiasaan sebeum sakit, belum menayakan kemungkinan komplikasi--> cukup baik namun masih kurang lengkap dan tolong jangan mainkan ceklik-ceklik pena ya saat amnesia. Px: ku dan kesadaran silahkan di tanyakan ya walau sudah terlihat di awal, sudah ukut Tb/BB namun belum LP. VS, pemeriksaan generalis, latihan pemeriksaan edem ekstremitas dan akral ya dek... dek maaf saya tidak taudek vena left hand karena kalau left hand bukannya lebih enwk periksa dari kiri pasien, besok lagi bilang aja ke penguji supaya bisa geser bednya. //PP: glukosa: menyebutkan hasil namun belum interpretasi, lipid: menginterpretasikan sebagai sindrom metabolik--> dek ini belajar di mana kalau keniakan profil lipid di interpretasikan sebagai sindrom metabolik?, DL menyebutkan LED naik namun beum interpretasi.//Dx: ok. Tx: pemilihan obat sudah sesuai namun pelajari lagi dosisnya ya. //KIE:ok. Semangat ya, ada beberap ayang kurang tapi tidak papa bisa dipelajari dan tingkatkan lagi, terimakasih sudah bekerja keras.</p>
-------	--