

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711111 - GRACIA WIDI ANJANI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Pemeriksaan nadi dan napas seharusnya dilakukan secara simultan bersamaan ya dek, bukan sendiri2 begitu, karena kamu berkejaran dengan waktu, lakukan sekaligus simultan. Pemebrian bantuan napasnya belum benar ya dek, dilatih lagi, itu masih banyak kebocoran di mulut, dan kepala korban kurang mendongak atau head tilt, sehingga napas tidak masuk, dada tidak mengembang, berlatih lagi ya. Setelah 5 siklus, cek nadi dan napas secara simultan ya dek, bersamaan bukan sendiri2 nadi sendiri napas sendiri ya, dilatih lagi ya dek. Kemudian sebelum recovery position jangan lupa cek respon pasien dulu, sudah sadar atau belum. Haiti hati yaa
IPM 2	Anamnesis cukup. Pemeriksaan abdomen, inspeksinya terlupa. Pemeriksaan penunjang benar. DX benar. DD benar 1.
IPM 3	px fisik neurologis sudah cukup baik.usulan penunjang baik, namun interpretasi kurang lengkap.dx utama kurang lengkap tertukar dengan dd
IPM 4	Dx : benar. DD : benar. Tx emergensi : oke. Talak nonfarmako : begitu darah sudah keluar, tourniquet langsung dilepas ya mba. trus setelah 15 menit pertaa cairannya bagaimana mba hitungannya? berapa tetes per menit?.
IPM 5	primary survey: cek respon adalah GCS (belum dilakukan), lalu A B C sudah sesuai/ persiapan operator: sudah/ alat: lengkap/ pasien: sudah informed consent atau komunikasi ke keluarga/ pemasangan ET sudah baik
IPM 6	dd ada yg salah
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.. fokus ke pertanyaan yang berkaitan dg keluhan utama pasien ya jangan malah tanya hal2 lain yang kurang berkaitan.. 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 inspeksi dahulu setelah itu auskultasi, perkusi dan 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 : tolong belajar lagi pemeriksaan enunjang apa yang bisa digunakan untuk keluhan pasien ..pilih yang sederhana terlebih dahulu sebelum lanjut ke pemeriksaan yang advance.. misal darah,, urin,, atau yang lainnya.. belajar intepretasi hasil pemeriksaanjangan hanya menyebarkan hasilnya normal/ naik/turun.. DX: belajar lagi ada apa saja penyakit pada sistem genitourinary dan penyakit mana yang sesuai dengan kondisi pasien ? setelah melakukan anamnesis yang lengkap danpx fisik diikuti lab harusnya bisa menentukan dx yang tepat.. dan memilih ddx yang sesuai .. 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 menayakan Ku, onset, durasi, frkuensi, yang memperberat,memperingan keluhan, keluhan yang mungkin menyertai, RPD, RPK, kebiasaan setelah sakit, kebiasaan sebelum sakit. sudah mengali kemungkinan trias DM--> over all anamnesis cukup. //PP: ku dan kesadaran perlu di tanyakan walau sudah tau dr awal. belum melakukan pemeriksaan antropometri--> dilakukan setelah px fisik, belum ukur LP(penting ya untuk cek kemungkinan obesitas central, pemeriksaan generalis (lakukan secara head to toe ya dek (thorax jangan d skip), periksa juga ekstremitas,//PP: Glukosa: membacakan hasil namun belum interretasi, urinalisis: sudah interpretasi . hanya menyebutkan 2 di suruh 3 ya dek//Dx: Dm tp 2, HT gr II (baca JNT 7 lagi ya dek), obesitas--> ini bisa di jadikan 1 menjadi apa dek? sindrom apa dek?//TX:pemilihan obat cukup baik dosis sesuai namun ini baru OHO dan obat HT, tapi karena hanya melakuan 2 pemeriksaan jadi ada 1 diagnosis yang terlewat.//KIE: cukup baik. sebenrnya cukup baik amun kekuranganya ada di pemeriksaan fisik, dan kurang teliti membaca soal, semangat ya dek, terimakasih kerjakerasnya</p>
-------	--