

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711115 - MUHAMMAD RAFI FALAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Survei primer: cek nadi dan breathing seharusnya dilakukan bersamaan secara simultan dalam waktu 10 detik ya dek, lebih hati hati ya, semakin lama ada jeda semakin berkurang waktu hidup korban. Sebelum pemberian napas jangan lupa cek airway clear atau tidak ya. Pemberian napas buatan belum tepat ya, masih ada kebocoran dek, belum mengembang itu parunya, belum naik, dilatih lagi ya. Itu juga kepalanya kurang mendongak atau head tilt, jadi nggak masuk napasnya. Tapi di 2 siklus terakhir akhirnya betul pemberian napasnya. dilatih terus ya. Kemudian kok pijat jantungnya 50:2 dek? kok pijatnya 50x?? Hati hati ya dek, dipelajarilagi ya. Setelah 5 siklus, jangan lupa cek nadi dan cek napas dilakukan bersamaan secara simultan ya dek, bukan sendiri2, hati hati ya. Jangan lupa sesudah napas 2 menit, cek nadi dan napas secara simultan, dan jangan lupa cek respon pasien dulu dek sebelum recovery position. Hait hati yaa, pelajari lagi yaa.
IPM 2	Anamnesis bagus. Pemeriksaan fisik, bagus. Pemeriksaan penunjang meyebutkan 2 dengan benar. DX benar. DD benar Edukasi benar. Keren komunikasi dan edukasinya.
IPM 3	GCS sudah dilakukan dengan baik, px reflek lakukan kanan kiri ya, selain ekstremitas atas bawah tentunya. liat juga thorax/abdomen/ektrimitas untuk liat jejas lain (survey sekunder) usulan penunjang dan interpretasi baik .dx kurang lengkap (jangan lupa cedera kepala disebutkan)
IPM 4	Dx : benar. DD : salah . Talak emergensi : benar. Talak nonfarmako : hitungan kebutuhan cairan dan kecepatan tetesan benar, PERFECT! prosedur pemasangan sdh cukup. Edukasi : oke. Over all sudah sanagt baik mas Rafi, tinggal diperbaiki saja diagnosis bandingnya ya.
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 kurang tepat, edukasi kurang merujuk SpKJ
IPM 7	ax: bs dilengkapi lagi, gali lagi keluhan lain yang mungkin terkait dengan keluhan utama pasien .. misal demam/mual/muntah/dst.. riwayat kebiasaan misal sering menahan kencing ada atau tidak/ karena hal tersebut berkaitan dg keluhan utama.. informed consent sudah dilakukan..eksplorasi lagi pasien bekerja di kantor --> lebih sering duduk apakah bs jd fr risiko.. PX fisik : untuk pemeriksaan fisik abdomen,,, karena kndisi pasien keluhannya gg berkemih, jangan lupa lakukan pemeriksaan ginjal.. palpasi ginjal.. ada ballotement sign atau tidak.. kemudian cek nyeri ketok CVA ada atau tidak.. pemeriksaan dilakukan dikedua sisi kanan kiri jangan hanya di salah satu sisi saja... px penunjang : belajar lagi cara intepretasi hasil pemeriksaan oenunjang jangan hanya mengatakan hasil normal/naik/turun.. leukosit meningkat disebut apa? neutrofil meningkat disebut apa? urinalisis juga begitu, belajar intepretasi urinalisisi. jika ada darah disebut apa.. ada leukosit urin disebut apa.. Dx: sudah sesuai.. pertimbangkan lagi ddx nya yang sesuai dengan kel pasien apa.. 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: Ku sudah ditanyakan, onset sudah ditayakn, karakteristik sudah ditanyakan, frekuensi dan durasi sudah ditanyakan, yang meringkan dan memperberat keluhan, sudah menayakan keluhan sistemik yang menjasi keuhan penyerta, (jangan menggunakan konstipasi ya dek pakai sembelit aja), sudah menayakan kebiasaan selama sakit, RPD, RPK,kebiasaan sebelum sakit--> suka banget sama confident nya dek Rafi, data juga lengkap dan informatif , good job buat anamnesisnya.//Px:tanyakan Ku dan kesadaran ya walau sudah terluhat di awal saat anamnesis ya!. melakukan pemeriksaan antropomrtri (alatnya ada dan ini relevant)--> good periksa antopoetri, VS (termometer ya dek bukan termostat), pada pemeriksaan thox dan abdomen bis minta pasien menangkalkan bajunya, lakukan pemeriksaan head to toe ya jangan di stop sampai thox walau hanya superfisial ya--> over all cukup baik tolong latihan tekniknya lagi.//PP: meminta 3 pemeriksaan namun belum sama sekali interpretasi. Dx: ok, TX: belum sempat karen waktu habis,//KIE: belum sempat karen habis waktu--> mungkin lebih hati-hati dalam menejemen waktuny ya karena sebenarnya udah bagus dan bisa, semangat ya</p>
-------	---