

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711121 - AMANDA SHAFIYYA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Survey primer ok, breathing koq ndak masuk?? baik mouth to mouth maupun bagging semua tdk ada yg masuk karena tidak melakukan head tilt dan chin lift yg benar dan bersamaan dg pemberian napas buatan, ini PR utama, sebelum recovery position setelah nadi dan napas ada mestinya ada 1 lagi yg perlu di cek.
IPM 2	vital sign kurang periksa nadi respirasi, auskultasi kok stetoskop ditaruh di luar kerudung? dan stetoskopnya kok tidak dimasukkan ke dalam liang telinga tapi cuma di bawah telinga? dx kurang lengkap, DD salah, interpretasi usg kurang tepat, edukasi kurang menjelaskan ttg penyakitnya
IPM 3	pasiennya penurunan kesadaran, tidak dperiksa kesadarannya yak? lalu pasien penurunan kesadaran mengapa diperiksa sensibilitas (mengatakan sensitifitas?), pemeriksaannya yg sistematis ya, jangan lompat-lompat, vs tdk dilengkapi, lalu ekstremitas, lalu refleks fisiologis - patologis - fisiologis lagi.. jika periksa patela, bebaskan dari celana. hasil pemeriksaan penunjang diperhatikan lokasnya ya, kanan/kiri. Dx. stroke iskemik et causa SDH, dd EDH, perdarahan intrakranial. mengapa stroke iskemik? Edukasi bisa dilengkapi yaa,, perbaikan dx stroke hemoragik ec EDH, dd stroke hemoragik ec SDH, perdarahan intrakranial, kenapa jadi stroke? =(
IPM 4	diagnsosis tidak menyebutkan syok. belum melakukan tatalaksana emergensi. setelah pemasangan infuset..isi dulu tabung tetesan 1/2 lalu alirkan cairan infus sampai tidak ada udara...ini masih banyak udara. belajar lagi teknik pemasangan infus yang benar dan tatalaksana syok hipovolemik
IPM 5	primary survey lakukan secara runtut, laringoskop jgn diungkit, pastikan balon sudah kempes dan tidak bocor, fiksasi kembangkan balon dulu, baru cek paru kanan dan kiri. lakukan dengan sistematis dan cepat, pemasangan et, kontrol dan lain2 selau di ukur 1 x tarikan nafas atau 30 kompresi
IPM 6	Anamnesis belum lengkap, belum menanyakan stresor & kepribadian sebelum sakit. Hasil pemeriksaan status mental yang ditanyakan sedikit, hanya 4 item. Obat hanya memberi 1 jenis antipsikotik tapi dosis keliru, terlalu besar. Dx utama yg disampaikan tidak lengkap, DD semua sangat jauh dari kasusnya. Edukasi yang disampaikan kurang lengkap, edukasi penyakit keliru, belum menyampaikan merujuk.
IPM 7	Ax= keluhan penyerta belum tergali, riw kebiasaan sudah tergali ; Px fisik = lompat-lompat, sisi positifnya sadar di tengah pemeriksaan ; Px penunjang = sgot/sgpt termasuk fungsi ginjal kah? interpretasi benar ; Dx = kurang lengkap ; Tx = baca lagi mengenai penyakit dan terapinya ya ; Komunikasi = ok ; Profesionalisme = ok
IPM 8	AX: skala nyeri bagaimana PX: cuci tangan sebelum dan pemeriksaan PENUNJANG: interpretasi foto rontgen masih belum benar DX belum benar sesuai kasus TERAPI obat belum sesuai kasus EDUKASI belum lengkap sesuai kasus