

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711141 - TINTON CANDRA SAPUTRA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	srs cab ok, kompresi tidak sungguhan 30 kali, titik kompresi tidak konsisten benar, breathing juga sering tidak masuk, teknik baging tidak benar, frekuensi 20x/emnit salah, evaluasi tiap 1 menit juga salah yg dicek juga hanya napas, tapi nadi tidak di cek lagi, langsung recovery position tanpa cek kesadaran
IPM 2	cara periksa psoas sign-obturator sign salah, usg tidak diinterpretasikan, dx kurang lengkap,, dd salah,
IPM 3	perhatikan saat ketemu pasien pertama kali yg harus diperiksa apa dulu sebelum periksa fisik lainnya, yg sistematis pemeriksaannya yaa jangan lompat2, refleks fisiologis dan patologis bandingkan kanan dan kiri, untuk mencari kelainan. perdarahan subepidural? dipelajari lagi diagnosisnya ya, edukasinya yang tepat dan lengkap yaa.. pasien tidak sadar, akan diperiksa rangsang suhu? --> diakhir baru diperiksa GCS, apakah ada rangsang sentuhan pada pemeriksaan GCS? dipelajari lagi yaa.. pemeriksaan geeneralis dilakukan di akhir, tidak sistematis.
IPM 4	diagnosis belum menyebutkan syok. belum melakukan tata laksana emergensi. setelah infus set dihubungkan dengan cairan infus, masih banyak udara di selang infus. belajar lagi teknik pemasangan infus ymag benar.
IPM 5	cek respon, ABC dan dilakukan tidak hanya bicara, cek nafas dengan saturasi saja? target saturasi saat pre oksigenasi berapa? prosedur dan runtutan pemasangan ET masih tidak tepat (mulai dari persiapan, cara masukin laringoskop, cara angkat, cara masukin ETT nya, cara masukin OPA , cara kembangin balon, cara fiksasi, masih blm bisa melakukan dengan baik dan benar)laringoskopnya jgn ditinggal dimulut.setelah terpasang terus ngapain?
IPM 6	Anamnesis dan pelaporan sudah cukup baik, tapi berikutnya banyak yang perlu diperbaiki. Menyebutkan Dx banding sebagai Dx utama, DD salah 1 keliru. Dek coba diingat lagi bagaimana gejala manik atau depresi. Terapi yg diberikan hanya 1 jenis & dosis keliru.
IPM 7	Ax= keluhan penyerta belum tergali, pertanyaan belum mengarah ke penyakit dan masih general, riw kebiasaan tergali ; Px fisik= pemeriksaan lain ada yg belum dilakukan. sempat tidak meminta pasien untuk buka baju, pemeriksaan abdomen sudah benar ; Px penunjang= sudah mengusulkan 3 pemeriksaan penunjang, interpretasi sudah benar ; Dx= belum lengkap ; Tx= baca lagi ya, belajar lagi penulisan resep. tulis dg lengkap ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
IPM 8	AX: pasien tidak paham bahasa medis ya..purin bahasa medis...sebaiknya menggunakan bahasa non medis, skala nyeri berapa? PX:; bagaimana antropometri pasien? KU dan kesadaran? head to toe? PENUNJANG: interpretasi rontgen belum benar , apakah ada osteofit atau tidak? DX: belum tepat, radang disendi atau ditulang? TX;