

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711143 - RIFQI WIBISONO

STATION	FEEDBACK
IPM 1	survey primer koq langsung cek nadi dan napas? kompresi tanpa membuka baju pasien, breathing tdk masuk, reposisi baru masuk, tidak tau evaluasi pemberian breathing sampai berapa lama utk evaluasi lagi, setelah cek nadi dan napas ada tidak cek sesuatu sebelum recovery position
IPM 2	tanda vital kurang periksa nadi-respi, cara periksa psoas sign salah, px abdomen sebelum auskultasi harusnya inspeksi dulu, usg tidak diinterpretasikan, dx kurang lengkap,, dd salah, edukasi ttg penyakitnya kurang, perlu dirujuk kemana?
IPM 3	Kesimpulannya GCS brp dek? GCS 7? px fisiknya dilengkapi ya dek (baru px kepala, lalu refleks patologis), dicari kemungkinan kelainannya, jangan langsung px penunjang dong, interpretasi kurang lokasi aja, untuk dd dipelajari lagi, edukasi dilengkapi yaa..
IPM 4	diagnosis belum menyebutkan syok. belum melakukan tata laksana emergensi.setelah kateter intravena masuk lepaskan tourniquet..sebelum fiksasi pastikan dulu tetesan lancar. . belajar lagi teknik pemasangan infus ynag benar.
IPM 5	cek repon kesadaran dulu,
IPM 6	Dx utama keliru dengan DD. Semua DD belum ada yg benar. Kenapa DD-nya semua depresi ya dek? Coba cek lagi gejala yg ada di pasien ini. Terapi tidak sesuai yang diberikan hanya golongan benzodiazepin.
IPM 7	Ax= keluhan utama sudah tergali, keluhan penyerta belum tergali lebih dalam, pertanyaan yg diberikan masih superfisial saja. riw kebiasaan belum tergali ; Px fisik= tidak lengkap dan tidak runtut, tidak mengarah ke penyakit pasien ; Px penunjang= hanya mengusulkan 2 pemeriksaan penunjang, interpretasi benar ; Dx= belum lengkap ; Tx= baca lagi mengenai terapi pasien ya. latihan lagi dalam membuat resep karena masih belum benar ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
IPM 8	AX: skala nyeri pasien berapa? PX.; vital sign tidak lengkap, antropometri pasien berapa? bagaimana thoraks dan abdomen? DX: belum lengkap TX; baru meresepkan 1 obat, dosis obat masih belum tepat 25 atau 50 ya