

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711179 - MINERVA PRATAMA GEODESI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	belum melakukan tindakan secara runtut, belum meminta bantuan setelah cek respon,
IPM 2	Anamnesis lengkap hanya saja belum emnanyakan masalah riwayat menstruasi dan kehamilan. Belum melakukan perbaan TFU, pemeriksaan DJJ. Belum menyebutkan adanya anemia gravis. Edukasi kurang lengkap, pasien perlu transfusi darah dan tindakan segera.
IPM 3	ok, minerva
IPM 4	DX-DD:syok hypovolemic tipe hemorargic-syok neurogenik, syok, hypovolemic non hemorargic/ TX EMERGENCY:sudah melakukan surfai primer, tidak memeberikan bantuan oksigenasii, belum memberikan bantuan pososo pasda oasien syok/TX NON FARMAKO: memilih RL sebagai cairan resusitasi, meletakkan infus set di area non steril(olangsung bisa di pasang aja di infusnya dek). pada kasus ini apakah cukup hanya dengan menggunakan infus set? apa tidak sebaiknya transfusi set?, pastikan sudah tidak ada lagi gelembung ya dek di selang infusnya, belum memasang torniket(apakah kelihatan tanpa torniket ??? pemasangan di siku apakah tidak menyultkan pasien?. belum menyampaikan pilihan nomer aboketh. belum menyebutkan dosis pemberian cairan. / EDUKASI: sudah menjelaskan kondisi pasien, sudah menjelaskan tindakan yang dapat dilakukan, belum memberikan edukasi terkait terapi lanjutan dan prognosis. semangat ya, GWS juga biar nyaman belajarnya.
IPM 5	Pemeriksaan survey primer: Belum lengkap ya dek, seharusnya tetep dicek respon sebelum A,B,C. Dan perhatikan pemeriksaan survey primer seharusnya apa saja selain A,B,C. Jangan lupa informed consent ke keluarga terkaiat akan dipasang ET, tidak hanya informed consent awal untuk pemeriksaan saja. Karena pemasangan ET tindakan yang invasif dan besar resikonya, maka lakukan informed consent dan minta persetujuan keluarga ya. Pada saat preoksigenasi: jangan lupa sambungin ke tabung oksigen, berapa liter yang dibutuhkan, kemudian ritme beggingnya bukan asal pompa ya dek, diperhatikan ritmenya bagaimana. Lebih hati hati ya. Penguncian balon sebaiknya sebelum pengecekan agar menghindari ET tertarik keluar lagi.
IPM 6	Anamnesis baik, cukup lengkap, px psikiatri interpretasinya beberapa belum sesuai dan ada yg belum tergali juga beberapa ide dari pasien/ dx baik hanya kurang lengkap, dd baik, kenapa di dd dengan skizoafektif? apakah ada gejala psikotik?/ tatalaksana kurang karena baru antidepresan saja/ edukasi sudah diberikan tp kurang sesuai dengan kondisi pasien, pertimbangan ranap atau rajal perlu difikirkan baik2, tujuannya apa, apakah kondisi pasien masih membahayakan, termasuk perlu perujukan atau tidak
IPM 7	Kurang teliti dengan hasil pemeriksaan lidah kotor tepi hiperemis, terfokus di abdomen
IPM 8	tidak meresepkan obat antidiabetik dan antibiotik