

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711187 - ANDJANI HANNAH PRATIWI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	pertama safety dulu (tidak dilakukan), baru respon. kemudian baru cek CAB (bukan ABC). frekuensi melakukan RJP kurang, lakukan dengan frekuensi 100-120x/menit. ketika akan memberikan pernafasan buatan, cek airway clear dulu. lakukan nafas buatan dengan benar (berikan setiap 6 detik), jangan hanya diucapkan tapi tidak dilakukan. Setelah pasien ada nafas, posisikan dalam recovery position.
IPM 2	Anamnesis kurang lengkap // Tidak menggali faktor resiko lainnya // Pemeriksaan Fisik lengkap // Pemeriksaan Penunjang sudah diinterpretasikan namun hanya pemeriksaan penunjang darah saja // Diagnosis kurang lengkap // Diagnosis banding tepat // Edukasi kurang lengkap //
IPM 3	Walau instruksinya lakukan pemeriksaan fisik, ada baiknya tetap perkenalan, anamnesis singkat dan lakukan informed consent pada keluarga. Px fisik diawali dengan menilai kesan umum dan kesadaran dulu ya dik, baru kemudian vital sign dilanjutkan pemeriksaan head to toe, belajar lagi yaa teknik pemeriksaan yang baik dan benar. Pemeriksaan neurologis nya tidak melakukan penilaian GCS, Px fisio dan patologis tidak lengkap dilakukan. Interpretasi px penunjang belum tepat, baca lagi ya dik. Dx dan DDx na linear dengan skenario, px fisik, px neurologis dan px penunjang tetapi sepertinya masih ragu yaa, sehingga Edukasinya pun juga kurang pas. Belajar lagi yaa dik.
IPM 4	peserta ujian hanya menyebutkan Dx dengan tepat, DD yang diajukan tdk tepat ; tdk lengkap dalam penilaian ABC, sdh oksigenasi, tdk melakukan positioning (wajib terutama pada pasien syok); tdk informed consent sbkm tindakan (pasien GCS 2-3-5, informed consenta pada siapa sebaiknya?), pemilihan infus set tidak tepat (makro seharusnya transfusi), ujung selang infus kok dibiarkan terkena berbagai alat non steril ya. kalau pindah lokasi penyuntikan didesinfeksi dulu ya, jangan langsung tusuk, setelah desinfeksi jangan dipegang, jumlah tetesan tdk dihitung dg tepat
IPM 5	PRIMARY SURVEY : Sebaiknya tetep cek respon baru CAB, jika saat pengecekan "ada nadi" maka sebaiknya cek frekuensinya dan kualitasnya, begitu juga jika "ada napas" ga cukup cuma disitu maka cek frekuensi dan adekuasinya, klo belum adekuat ya kasi dulu oksigenasi dulu baru bisa memutuskan untuk intubasi, jangan pasiennya ditinggal sambil nyiapin intubasi. INTUBASI : lakukan dengan lebih gentle ya dan dilakukan dalam 1 tarikan napas, kalau gagal narik ETnya pelan2 aja ya mba, sama pemasangan ET yang kedua ga nyampai batas 22 sehingga saat pengecekan oksigennya ga masuk dengan bener, sebaiknya dikunci dl baru di cek. KOMUNIKASI : tidak IC.
IPM 6	ax yg belum riwayat perkembangan, perubahan makan minum istirahat dan rawat diri, riwayat penggunaan obat2an, alkohol, trauma, px psikiatri ada 12 item yg dicari yaaa,dx utama salah, dosis haloperidol 1x5?
IPM 7	AX : secara umum ok dek tapi dek hannah belum menanyakan riwayat pasien seperti riwayat alergi ya dek..kan penting ya dek..kalau obat yang mau kita kasih ternyata pasien alergi kan tidak bisa ya dek? jadi lain kali jangan lupa tanyakan riw alergi ya dek hannah PX : dek hannah kurang melakukan pemeriksaan yang penting untuk mencari tanda klinis pada abdomen pasien ya dek..apa kira kira dek? bisa diskusi sama temen2 yg lain ya dek ..PENUNJANG : Fungsi hati ok darah rutin ok widal ok DX : ok TX : KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : ok

IPM 8	anamnesis oke lengkap,pemeriksaan fisik oke,pemeriksaan penunjang oke,diagnosis kerja kurang lengkap (menyebutkan ulkus ec diabetes melitus tipe 2) dengan diagnosis banding tidak tepat (menyebutkan hipertiroid),terapi tepat dengan metformin dengan cara pemberian yang tepat tapi kurang lengkap (bagaimana dengan terapi ubtuk gejala yg dialami pasien?apa tidak perlu diterapi?coba dihubungkan dengan pemeriksaan lab yg sudah dilakukan kira2 apa obat yg diperlukan oleh pasien),edukasi yang diberikan masih sangat kurang sekali (apa yg perlu dikelola pada pasien ini?jelaskan juga bagaimana cara pengelolaannya misal makanan seperti apa yg boleh,bagaimana posinya dll,,)tidak mencuci tangan setelah pemeriksaan
-------	--