

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711191 - AGNES WULANDARI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	safety dipastikan dulu. cek airway clear dulu dan buka airway sebelum melakukan nafas buatan yg pertama.
IPM 2	Anamnesis kurang lengkap // TTV dinilai setelah pemeriksaan fisik selesai, akan lebih baik pemeriksaan dilakukan secara sistematis ya mbak // Kurang menggali faktor resiko lainnya // Pemeriksaan fisik kurang lengkap // Pemeriksaan penunjang USG tidak diinterpretasikan, dan hanya Pemeriksaan penunjang satu saja yang dilakukan // Diagnosis sudah OK namun tidak lengkap // Diagnosis banding sudah tepat // Edukasi kurang lengkap
IPM 3	Px fisik diawali dengan kesan umum dan kesadaran, kemudian cek kepala saja. thorax abdomen dan ekstremitas tidak di periksa, harusnya tetep di cek ya. interpretasi penunjang sudah baik, Dx dan DDx linear dengan hasil px. komunikasi dan edukasi baik. ada baiknya walau intruksi menyebutkan lakukan pemeriksaan fisik, namun diawali dengan perkenalan diri dan anamnesis singkat, juga informed consent kepada keluarga. komunikasi dan edukasi sudah baik.
IPM 4	peserta ujian hanya menyebutkan Dx dengan tepat, DD yang diajukan tdk tepat (DD etiologi); sdh menilai ABC, sdh oksigenasi, tdk melakukan positioning; tdk informed consent sbml tindakan, pemilihan infus set tepat, pilihan cairan RL, fiksasi kuat namun tdk rapi,
IPM 5	PRIMARY SURVEY : Sebaiknya tetep cek respon baru CAB, jika saat pengecekan "ada nadi" maka sebaiknya cek frekuensinya dan kualitasnya s/d tensinya, 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 lama tanpa oksigenasi selama mba nyiapin intubasi. INTUBASI : saat preoksigenasi 5-6 detik sekali yang dilakukan juga sama ya mba jangan tiap 2 detik sekali. intubasi dilakukan dengan lebih gentle ya, pegang laringoskop jangan menumpu di gigi/mulut atas pasien (minimalisir resiko). KOMUNIKASI : IC oke.
IPM 6	anamnesis yg belum riwayat perkembangan, penggunaan obat2an, alkohol, trauma, px psikiatri blm semua tepat, dicar1 12 item ya.apakah ada waham? dx utama belum tepat, DD 1 msh salah, edukasiok
IPM 7	AX : secara umum ok dek, tapi ada riwayat pada pasien yang belum ditanyakan ya dek..dan belum tanya karakteristik demam..tapi Alhamdulillah di akhir ingat... PX : dek agnes belum melakukan 2 pemeriksaan yang penting pada pasien ya dek yang bertujuan untuk mencari tanda klinis khas pada pasien ya.. PENUNJANG : fungsi hepar ok darah rutin ok widal kurang tepat ya dek.. DX : OK TX : OK KOMUNIKASI : OK PROFESIONALISME : cukup
IPM 8	tidak melakukan pemeriksaan antropometri dan kepala/toraks /abdomen,pmx penunjang sdh oke,diagnosis kerja tidak lengkap (hanya menyebutkan diabetes mellitus tipe 1) penegakan diagnosis didasarkan dengan semua gejala yg dirasakan pasien dan dihubungkan dengan pemeriksaan lab ya dek,dx banding tidak tepat,terapi hanya memberikan 1 obat saja yang tepat untuk dm (gejala yg dirasakan pasien apakah tidak diterapi?untuk pemberian salep muoirocin apa dasarnya?),edukasi yang dilakukan kurang lengkap(apa hanya luka saja yg dikelola?bagaimana dengan pengelolaan penyebabnya?)tidak mencuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan