

**FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024**

20711193 - SHINTA IRNADIANIS FARDA AZZAHRA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	saat cek breathing tidak membuka jaket, tidak memeriksa apakah airway clear, saat kompresi posisi tangan terlalu ke kanan, saat pemberian napas bantuan mouth to mouth tidak memosisikan head-tilt-chin lift, CE-clamp belum sesuai sehingga belum mengembang, recovery position sebaiknya dipraktekkan atau disebutkan dengan jelas (tangan yang ini ke sini, yang ini ke sini; arti sini apa?)
IPM 2	Px fisik kurang sistematis. di awal TTV dilakukan dulu. Px abdomen dg empati ya dek... Pasiennya kesakitan banget itu. Waktu habis, belum diagnosis, edukasi dan planning paisen selanjutnya apa? Besok dimanaj lagi waktunya
IPM 3	Pemeriksaan fisik tidak lengkap. Tidak periksa gcs. fisiologis dan patologis yg simetris ya meriksanya, cara meriksa diperbaiki lagi pegang palu dan area yg diperiksa. interpretasi CT scan kurang lengkap. Dx OK dd tidak sesuai. edukasi kurang lengkap
IPM 4	diagnosa kurang lengkap, tambahkan kondisi yang dialami pasien? perhatikan tekanan darah 80/50 dan nadi 120x/menit.; Tatalaksana: sesuaikan dengan kondisi pasien ya. Kondisi cardiac output menurun apakah diperlukan "leg raise", dan miring kepala ke satu sisi?perhitungan tetesan infus sepertinya kurang tepat, pelajari kembali perhitungan luka bakar termasuk kebutuhan cairan saat syok.
IPM 5	air way tidak diperiksa, tidak tau indikasi pemasangan ET pada pasien ini,
IPM 6	masih banyak yang belum tergal dari anamnesis dan pemeriksaan status psikiatri, dx kurang lengkap dan dd kurang tepat, edukasi kurang
IPM 7	Anamnesis kurang tajam RPS perlu digali lebih dalam, walaupun sudah runtut/ sebelum px jangan lupa cuci tanganpx torak selalu bandingkan kanan dan kiri ya, px abdomen ada nyeri tekan di bagian atas kenapa tidak dieksplor dengan palpasi hepar dan lien/ pilihan px penunjang benar, jangan lupa gold standar pemeriksaaan walaupun interpretasi darah rutin tidak tepat/ dx baik/ tatalaksana pilihan obat baik, tapi dosis dan frekuensi tidak tepat, begitu juga belum ada simptomatiknya. untuk dosis selalu pertimbangkan BB
IPM 8	Anamnesis masih banyak yang belum relate dengan kasus, jadi terkesan kemana2 yaa dek, sehingga faktor resiko yang ada justru tidak tergal seutuhnya. (Suaranya pelaaan bangeeeeet... lembut boleh tetapi jangan kelihatan lemes gitu di depan pasien, karena performanya jadi kurang baik), pemeriksaan fisik thorax tidak menilai jantung. Px. Penunjang Intepretasinya tidak tepat yaa... Coba baca lagi nilai normal Profil lipid dan GDP, GD2JPP dan GDS. Diagnosis : Sindroma Metabolik??? Yakiin kaah??? IMT nya berapa? coba lebih fokus lagi dalam membuat diagnosis. karena Prosesnya tidak tepat, Terapi juga tidak tepat. edukasi minimaliiis bangeet yaa dek..