

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711196 - JOCELYN KARINA VICTORIA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	urutan primary survey adalah SRS CAB, saat pemberian bantuan napas belum mengembang karena tidak head-tilt chin lift, CE clamp masih kesulitan,
IPM 2	Anamnesis baik. Px fisik kurang lengkap. Diagnosis banding salah. Edukasi kurang lengkap.
IPM 3	Px fisik kurang sistematis, blm cek antropometri. Px neurologis tdk cek gcs dan pemeriksaan fisio/pato-logis dg benar. Interpretasi Px penunjang belum detail letaknya. Dx ok, dd kurang sesuai. Edukasi kurang lengkap, jelaskan pasien dirujuk ke spesialis apa ini?
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. saturasi oksigen 90% -> apa yang harus dilakukan?, kondisi cardiac output menurun apakah diperlukan "leg raise"? chamber infus sebaiknya diisi setengah, bila kurang memungkinkan udara terbawa oleh tetesan infus. trokar logam iv cath bila sudah ditarik jangan dimasukkan kembali, berbahaya, bisa putus.
IPM 5	koq et nya diletakkan diatas bed diluar bungkus (kotor), gigi patah (fatal ini ya), ET ga dimasukkan sampai angka 22, gagal pasang tapi lanjut pasang laringoskop lagi, mestinya prosedur diulang dari preoksigenasi dulu ya, belajar lagi, kalo pasien terdengar snoring artinya apa? dan apa yg harus dilakukan
IPM 6	anamnesis kurang lengkap (santai saja jangan takut sama pasien), penggalian ; interptretasi masing ada beberapa yang kuran/kurang tepat, diagnosa banding kurang te[at, dosis pemebrianobartkurang tepat, edukasi kuarang sesuai
IPM 7	Anamnesis kurang tergalil dengan baik utamanya untuk penggalian RPS terkait keluhan utama, Ax belum mengarah pada dx tertentu. , dan pertanyaan untuk menyingkirkan DD belum tampak,Pertanyaan yg diajukan sudah runtut dari KU, sd lingkungan/ px perkusi dan auskultasi toraks selalu bandingkan kanan dan kiri ya/. periksa banyak arteri di abdomen untuk apa ya? periksa yg relevan aja ya mb, batas hepar juga jangan lupa untuk konfirmasi hasil palpasi. beberapa pemeriksaan kurang relevan/ px penunjang yg sesuai hanya darah rutin tp belum sempat interpretasi/ kenapa dx nya jadi malaria, padahal di px fisik periksa mc burney ... secara umum menjadi kurang tampak benang merahnya antara ax, px hingga diagnosis
IPM 8	belum cek batas jantung yaa dek (padahal udah di sebutkan), melakukan Px. refleks fisiologis..padahal ini gak ada keluhan yang mengarah gangguan saraf dan gak ada indikasi untuk di lakukan pemeriksaan yaa dok..Px.penunjang hanya mengusulkan 2 Px. saja, diagnosis belum disebutkan karena habis waktu, Terapi kurang tepat karena habis waktu, edukasi minimalis, profesionalisme masih banyak blocking dan kelihatan agak bingung yaa dok.. coba belajar lebih sistematis dan komprehensif yaa..semangaaaat