

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711200 - MAYLAFF BEBY ANNISA NURUL ZAHRA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	saat cek breathing tidak membuka jaket, tidak memeriksa apakah airway clear, CE-clamp belum sesuai sehingga belum mengembang, recovery position sebaiknya dipraktikkan atau disebutkan dengan jelas (tangan yang ini ke sini, yang ini ke sini; arti sini apa?)
IPM 2	Anamnesis baik. Px fisik itu diLAKUKAN, bukan ditanyakan. Interpretasi hasil DR apa? Diagnosis banding salah. Rujuk trus pasiennya dipulangkan/ dirawat?
IPM 3	Px fisik OK sdh cukup lengkap, kecuali antropometri dan refleks pupil. Px neurologis pelajari cara pegang palu refleks yg benar. Interpretasi Px penunjang CT scan belum lengkap. Dx ICH kurang lengkap, dd kurang sesuai. Edukasi belum lengkap, tdk menjelaskan pasien akan dirujuk kemana
IPM 4	Urutan pemasangan infus kurang tepat, seharusnya kunci dulu, masukkan/coblos ke cairan infus, isi chamber, baru alirkan, kalau tidak maka udara banyak berada di selang infus dan butuh waktu untuk mengeluarkannya. tatalaksana baik, lain-lain baik.
IPM 5	ok
IPM 6	anamnesis kurang , diagnosa banding kurang tepat, frekuensi pemberian obat kruang tepat,
IPM 7	Anamnesis baik, poin2 penting yg terkait kasus sebagian besar sudah tergali, hanya sebagian kecil saja yg kurang relevan/ perkusi dan auskultasi paru selalu bandingkan kanan dan kiri ya mb, untuk px hepar dan lien perkusinya belum, yang lainnya sudah baik/ diagnosis baik, hanya interpretasi HJL ada yang kurang tepat/ dx baik/tatalaksana baik, jangan lupa simptomatiknya y/
IPM 8	pada px.fisik thorax belum dilakukan untuk Px.Cor yaa dok.. baru cek Pulmo aja..padahal Cor.nya bermasalah lhoo :), kemudian untuk terapi apakah Dislipidemiannya gak mau di kasih terapi? edukasi juga sebaiknya ditambahkan terkait mengubah Lifestyle yaa dok..apalagi bapaknya punya hobby icip2 makanan catering dan merokok. lainnya udah okee