

FEEDBACK OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711202 - DANISHA IZMI BAIHAQI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	setelah tdkada respon sebaiknya segera meminta bantuan
IPM 2	cara palpasinya, sistematis ya.kebiasaan pasien digali, pemeriksaan penunjang dilengkapi, dd lebih dekat lg, edukasi disesuaikan dan sesuaikan kompetensi
IPM 3	sebaiknya tetap menyapa pengantar pasien ya. periksa tensi --> selangnya kusut, mompanya kayak mompa balon sampai mlembung. tidak periksa staus generalis. tidak periksa gcs. periksa refleks fisiologis maupun patologis tidak dibandingkan kanan dan kiri. posisi lengan pasien saat px refleks fisiologis salah. px patologis hanya periksa di ekstremitas bawah 1 sisi, itu pun caranya salah. kurang hati-hati dalam bekerja --> sempat menjatuhkan peralatan. dx banding salah semua. interpretasi head ct-scan tidak menyebutkan lokasi lesi. dx utama salah, tidak paham definisi stroke dan tia.
IPM 4	belajar lg dx banding, tidak melakukan primary survey samas sekali & tatalaksananya, persiapan pasang infus diperbaiki ya, teknik insersi sampai 3 kali tususk & 3 kali ganti abbocath, belajar lg ya tekniknya...perhitungan cairan perhitungan cairan dipelajari lagi,
IPM 5	Pemeriksaan survey primer: belum lengkap ya dek, kenapa hanya airway dan saturasi oksigen saja yang diperiksa. Hal pentign dalam survey primer malah belum diperiksa. lebih hati hati ya dek. Jangan lupa informed consent dek, ini tindakan invasif dan penuh resiko, jadi harus minta persetujuan atau ertimbangan dari keluarga yang mengantar ya dek.
IPM 6	untuk farmakoterapinya kapan diberikan oral kapan sediaan cara lain, kapan rawat inap kapan dirujuk
IPM 7	teknik px hepar, periksa juga liennya ya. px darah apus kurang tepat (mana sel normal, mana sel terifeksi?)dosis obat dipelajari
IPM 8	Anamnesis cukup.Pemeriksaan batas jantung belum dilakukan. Pemeriksaan X belum tepatpeunjang benar.DX belum lengkap. TV