

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

19711178 - RIZKY ALGHIFARI RABBANI

STATION	FEEDBACK
IPM 2	Ax : masih perlu menggali lagi utk hal2 yg berkaitan dengan keluhan utamanya ya mas, terutama terkait nyeri perutnya. Gejala atau keluhan lain yg berhubungan dengan keluhan utama, jangan hanya suoerfisial ya. Px : lengkapi lagi. Lakukan dengan lege artis ya. Dx : salah, bukan hemoroid ya mas. DD : tdk disampaikan. Edukasi : tdk dilakukan.
IPM 4	DD sambil dipertimbangkan kemungkinan penyebab lain, perhatikan problem yg dialami pasien apa saja, sehingga selain IVFD tindakan emergensi apa lagi, perhatikan fiksasi yang rapi dan kuat. kebutuhan cairan dihitung lagi yaa, edukasi dilengkapi yaa
IPM 5	primary survey cukup, jgn bingung antara cek nadi dan tekanan darah., saat initial airway, ambu sambungkan ke oksigen 10-15 L, VTP terlalu cepat dan keras, persiapan untuk ET dikerjakan dulu dengan lengkap, pastikan tidak ada yg terlewat. pasang et jgn terbalik, laringoskop diangkat jgn diungkit,awas lidah sobek, plika gak kelihatan jgn dipaksa masuk ET nya, saat pasang ET batas waktu sekali pasang adalah satu tarikan nafas, kunci balon dulu baru cek simetrisitas, terlalu dalam ET nya, setelah terpasang terus diapakan ET dan ambu nya? inforemd consent dan edukasi ke pengantar terkait tindakan
IPM 6	untuk pemeriksaan psikiatrik proses pikir (bentuk pikir, isi pikir, progresi pikir) belum dilaporkan (sudah saya tanya tapi anda bingung tidak tahu). diagnosis utamanya masih salah ya. untuk haloperidol frekuensinya 2-3x/hari.
IPM 7	anamnesis digali lagi riw pengobatan dan alergi obat terutama antibiotik, pemeriksaan antropometri yg bener ya, 38.5 subfebril? pemeriksaan fisik paru dan jantung belajar ippa nya, pemeriksaan conjunctiva dan sklera apakah harus pake disenteri gt, px abdomen untuk palpasi hepar lien belajar lagi yg bener kurang waktu, komunikasi diperbaiki, jangan lupa cuci tangan paska pemeriksaan
IPM 8	Pengukuran suhu=termometer tidak dikeluarkan dari tempatnya, langsung ditempelkan di ketiak yang masih tertutup baju. , Pemeriksaan penunjang hanya 2. Interpretasi kurang lengkap. Diagnosis Anemia tidak ditegakkan, Terapi keliru= belajar lagi tentang obat DM, Edukasi tidak dilakukan tuntas,