

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711014 - EMILY TAQWAPUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM 3	belajar cek GCS lagi yaa, pupil anisokor normal???, belum cek SpO2, intepretasi belajar lagi yaa dek tentang cara pemeriksaan refleks yang lege artis. px.Penunjang mungkin bisa lebih detail lagi yaa...jangan terlalu superfisial. belum disarankan untuk saran rujukan ke Sp.S atau Sp.BS untuk penanganan lebih lanjut.
IPM 5	untuk survei primer, jangan lupa NILAI RESPON --> tepuk-tepuk pundak pasien respon apa engga, lanjut cek rangsang nyeri --> nilai GCS pasien, nilai E V M dahulu baru cek ABC airway breathing circulation. belajar lagi untuk menilai GCS pasien, bagaimana cara menilai E V M , jika pasien ditepuk2 dipanggil tidak respon, langsung bs menentukan gcs ? jangan lupa beri rangsang nyeri juga ke pasien. untuk persiapan operator jangan lupa cuci tangan, pakai handschoen dan masker/apd lain.. lalu persiapan alat STATICS(jangan lupa persiapan alat sudah pakai handschoen), untuk bag mask valve nya jangan lupa sudah tersambung dengan oksigen 10 liter per menit ya. setelah persiapan alat, lanjut ke persiapan pasien, premedikasi, preoksigenasi .. untuk saat mau memasukkan ET , pastikan ET danlaringoskop udh di sisi samping pasien ya, jd pas baggingnya diangkat atau di stop , bs lsg masukkan laringoskop dan ET. setelah ET masuk, KUNCI BALON ET dahulu baru bagging. karena balon ET bs mencegah terjadinya aspirasi cairan lambung ke paru. setelah kunci balon ET, baru bagging dan cek pengembangan paru di 5 tiitk, setelah oke lalu difiksasi ETnya , lanjutkan ventilasi per 6 detik, atau sambungkan ke ventilator. jangan lupa pakai gloves dan cuci tangan sebelum sesudah tindakan. jgn lupa psg OPA agar ET tdk tergigit
IPM 6	diagnosis banding 1 kurang lengkap.
IPM 7	Ax: alergi obat belum ditanyakan. Px: bag kepala-- lidah belum diperiksa, px palpasi hepar tidak dilakukan (kalau hanya disentuh saja tdk akan teraba), px extremitas tdk dilakukan. Tx: Dosis antibiotik keliru.