

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711031 - FRITZIENICO ZACHARY BASKORO

STATION	FEEDBACK
IPM 1	baik
IPM 2	Ax : cukup baik. Px : sdh cukup baik. Tx : Dx : benar. DD : benar. Edukasi : tambahkan edukasi terkait rencana tindakannya ya mas, misal perlu dipuaskan dlu sementara, dll.
IPM 4	Dx : benar. DD : DD benar 1. DD 1 nya lagi jangan ditetapkan berdasarkan gradenya ya mas, kan jelas beda tuh gradenya berdasar area yg terkena. DD dari kondisinya pasien yaa selain syok hipovolemik apa?. Talak emergensi : oke. Talak nonfarmako : Kalau darah sudah keluar, step yg segera dilakukan berikutnya adalah melepaskan tourniquet dlu ya. setelah itu baru menghubungkan dan setelah menghubungkan langsung membuka akses roller clampnya. Ingat ada waktu maksimal pemasangan tourniquet. Kebutuhan cairan dan kecepatan tetesan kurang tepat ya mas. Sebenarnya paham namun sepertinya keiru dalam menghitung aja.
IPM 5	jangan lupa perkenalan diri , lalu lakukan primary survey cek Airway, breathing look listen and feel, nilai brp kali RR nya, saturasi, lalu circulation bs ditambhkna cek tekanan darah.. untuk penilaian GCS bisa ditingkatkan lagi, belajar cara menilai E V M. untuk pemeriksaan airway posisi jaw thrust gimana hayo yg bner,, cb cek lagi.. prosedur pemasangan ET : untuk persiapan pasien posisikan sniffing position, preoksigenasi bagging untuk posisi CE clamp nya diperbaiki, agar tidak ada udara yang bocor.. saat memaskukkan ET waktunya adalah satu tarikan napas, kalau lebh dari itu blm bisa masuk, ulangi pre oksigenasi dahulu ..
IPM 6	cukup baik
IPM 7	manajemen waktu saat ujian perlu diperbaiki,
IPM 8	tdk tanya jenuis obat/ nama obat yang digunakan, komplikasi penyakit, kebiasaan, px konjunctiva anemis kok tdk tau caranya konjunctiva yang mana?tdk cari limfadenopati, HBA1c itu untuk mengetahui terkontrol atau tdk ya dik. tdk bs interpretasi darah lengkap, dx tdk lengkap. edukasi minimal k waktu habis. terapi dosis obat kurang tepat