

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711050 - SOPHIE CARINA NURJULIANA WAHYU P.

STATION	FEEDBACK
IPM 2	Ax : sdh cukup baik. Px : oke, sdh lengkap. Penunjang : perbaiki nama usulan pemeriksaan penunjangnya ya mba. untuk penunjang lain sdh oke. Dx : benar. DD : benar 1. Edukasi : tambahkan edukasi terkait rencana tindakannya ya, misal perlu dipuaskan dlu sementara, dll.
IPM 3	latihan px VS secara sistematis. r pupil positif, lalu apa? apakah ada krepitasi di abdomen?
IPM 5	baca perintah soal dengan baik, bagaimana bisa kamu melakukan Informed consent mau pasang ET ke pasien padahal kamu BELUM MEMERIKSA PASIEN?? ayo tolong ini sudah tahun keempat ya.. periksa dulu pasiennya, lakukan PRIMARY SURVEY: awali dengan cek respon --> tepuk2 pasien, panggil pasien, lalu jika tidak ada respon, cek dengan NYERI, nilai GCSnya.. baru nilai ABC. Setelah itu,, baru INFORMED CONSENT ke keluarga pasien karna dari pemeriksaan ada indikasi pemasangan ET (belajar lagi ayo indikasi pasang ET apa).. saat melakukan preoksigenasi , bag valve mask sudah terhubung dengan oksigen 10 liter per menit ya. jangan lupa.... prinsip pemasangan ET : NO HOLE NO TUBE, pastikan bs lihat hole nya ya baru masukkan ET nya
IPM 6	Dalam anamnesis ggn jiwa,kamu harus bisa memastikan bahwa kriteria dari DD yang kamu bangun itu sesuai dengan cara salah satunya menggali kriteria atau gejala atau manifest yg muncul itu apakah berada dalam 1 episode penyakit atau tidak. untuk pemeriksaan psikiatrik ny gngguan persepsinya ada yi halusinasi dengar, kemudian progres pikir yaitu logore. untuk hubungan jiwanya sulit. Diagnosis utama bipolar episode kini manik dg ggn psikotii-->salah ya..ini utk DD, tapi diagnosis utamanya adalah skizoafektif tipe manik.
IPM 7	Ax: belum digali alergi obat. Px: tlg profesionalismenya dijaga (pasien sdh tiduran sdh buka baju kemeja, disuruh berdiri lagi ukur TB/BB dengan baju terbuka). Px hepar seharusnya juga dilakukan. Px penunjang tdk terarah, tdk tau apa yg harus diminta utk penegakan dx berdasar temuan pada ax dan px fisik (akhirnya hanya dpt data darah rutin). Utk ax dan px fisik tlg ditingkatkan aspek profesionalismenya, anamnesis berikan perhatian penuh (fokus, hadir secara ekspresi) di depan pasien. Tx habis waktu hanya disebut secara lisan, tapi blm tepat.
IPM 8	Ax: ku,onset, durasi, RPD, RPK, kebiasaan -FR, sudah menyakan kebiasaan sebelum dan setelah sakit, anamnesis sistem belum mengarah dan sistematis. PX fisik: sudah meminta pasien baring kemudian berdiri lagi(kurang efesien dan menyulitkan oasin), sudah menyakan KU-kes, s sudah mengukur BB-TB, VS: manset sebelum di pasang silahakna di kempeskan dahulu), saat auskultasi thox minta paisn nafas ya mbk.PP:DL(baru menyebutkan hasil belum interpetasi),Glukosa(baru membacakan), Hba1c (baru membacan hasilnya. DX: anemia ec DM tie 2 (apakah anemianya di sebabkan oleh DM tipe 2 atau karena aada penyakit kronis?/ dx memang bisa di gunakan namun kurang tepat sedikit). Tx: sudah menganakan 2 gol OHO. KIE: terbur2-buru saat di bel pergantian stase, menyampaikan Dx dan yang harus di kurangi. **