

**FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024**

20711097 - GALUH TIARA DHEYA WIDIWAN

STATION	FEEDBACK
IPM 1	tindakan kompresi kurang tepat, posisi tangan saat kompresi tidak sesuai, pemberian nafas belum lege artis (tidak head tilt chin lift), evaluasi nafas satu menit? tindakan pemberian nafas dengan facemask perlu belajar lagi
IPM 2	Bicara dg intonasi yang lambat, ingat waktu ya. Px fisik terlalu lambat. Interpretasi radiologis salah. hanya menyampaikan DD. Edukasi kurang. Pasiennya pulang/mondok?
IPM 3	termometer baikny disapang di lengan yang tidak dipasang manset, Ref pupil kanan dan kiri positif, lalu apa? satu kali rangsang nyeri bisa untuk menilai 3 respon ya dik, tidak perlu mengulang 3 kali. px cahaddok dan babinski: tangan kiri ngapain?
IPM 4	Dx : benar. DD : benar 1. Talak emergensi : kurang 2. Talak nonfarmako : mba Dhea ujung infus set jangan dipegang2 jangan banyak dikontaminasikan yaa.. mending ditutup dlu, krn ujung tersebut nanti kan akan dihubungkan ke kanul abocathnya tuuh.. Prinsip ke pemasangan infus adalah bersih karena sebagai proteksi memang, namun ada bagian2 atau hal2 yg perlu dijaga tetap steril yaa. Jika darah sdh keluar, lepas langsung torniquetnya jangan lupa. Betul sudah dilepaskan tapi dilepaskannya saat sudah selesai menyambungkan kanul dan akan memasang plester. Ingat ada waktu maksimal pemasangan torniquet jg ya mba. Hitungan kebutuhan cairannya berapa mba Dheya? Kecepatan tetesannya belum benar ya. Edukasi dilengkapi lg dengan risiko atau efek samping tindakan yg mungkin dapat muncul ya mba.
IPM 5	jangan lupa perkenalkan diri dahulu, lalu survei primer , untuk survei primer jangan lupa nilai RESPON pasien, panggil pasien, tepuk2 pasien, ada respon engga kalo engga lanjut cek dg rangsang nyeri, nilai GCS nya, nilai E V M lalu kemudian cek ABC nya.. untuk circulation bisa ditambahkan dengan cek TD dan saturasi .. saat proses pemasangan ET jangan lupa awali dengan persiapan operator ( cuci tangan dan pakai handschen dan masker atau apd lainnya), lalu persispan alat STATICS jangan mengeluarkan ET dari bungkusnya dan asal ditaruh di meja, saat menyiapkan ET, yg dibuka hanya yang bagian atas aja, bagian bawah yang akan masuk ke dalam tubuh itu jaga tetap steril. SEBELUM PASANG ET INGAT PERSIAPAN PASIEN dahulu, WAJIB LAKUKAN PREOKSIGENASI pada pasien, CE clamp nya diperbaiki, agar udara yang masuk tidak bocor. ssat melakukan preoksigenasi, bag valve mask nya SUDAH TERSAMBUNG OKSIGEN 10 l per menit.. ingat posisi pasien pada sniffing position, pasien terpasang bedside monitor, dan berikan premedikasi , ingat premedikasinya apa. saat akan memasukkan ET, dekatkan ET spuit dan lringoskopnya di dekat pasien. saat memasukkan ET waktunya adalah satu tarikan napas, jika blm bs memasukkan ET pada waktu tersebut maka ulangi proses PREOKSIGENASINYA. ingat setelah ET masuk, kembangkan balon ET dulu, lalu bagging, saat bagging perhatikan C: CONNECTOR.... ET terhubung dulu dengan conector sebelum ke bag valve mask, jangan langsung bagging ET tanpa hubungkan dg connector ... INGAT LAGI INDIKASI PEMASANGAT ET, fungsi oemasangannya apakah hanya untuk meningkatkan saturasi dan memberi oksigen? ayo belajar lagi .. informed consent jangan lupa diberikan. belajar lagi ya dek, kalau mau psg ET wajib preoksigenasi dulu, apakah kalau sudha km kasih nasal kanul lsg boleh psg ET, ayo cpba dibaca lagi materinya
IPM 6	pemeriksaan psikiatri kurang lengkap. lihat lagi 12 aspek pemeriksaan psikiatri. diagnosis tidak tepat. dosis litium karbonat berlebihan. belum edukasi.

IPM 8	Ax: cukup baik, lengkap, sistematis.//Px: belum menayakan ku dan kesadaran( tetp di konfirmasi ya), VS: lakin pemeriksaan 1-1 ya, periksa nadi setelah manset di lepas ya; generalis: belajar lagi cara pemeriksaan KGB, pemeriksaan auskultasi paru pasiennya suruh apa dek?.abd: Auskultasi: suaranay bukan timpani ya dek, lakukan ya dek bukan tanyakan. Belum melakukan pemeriksaan antropometri.//PP;Dl, glukosa, hbac1c(sudah interpretasi). Dx: benafr namun kurang tepat//Tx: wkatu habis(kuramg tepat namun pemilihan obat sudah benar), KIE: waktu habis**
-------	---