

## FEEDBACK OSCE KOMPREHENSIF HAJI PERIODE MEI-JUNI 2024 TA 2023/2024

17711154 - M.FADILA RUSDI. AS

STATION	FEEDBACK
STATION IPM Gawat Darurat	generalis dan thorak dipx, dx kurang lengkap, ET tidak terpasang
STATION IPM LAYANAN PRIMER 1	kehabisan waktu, diagnosis dan edukasi belum lengkap
STATION IPM LAYANAN PRIMER 2	Edukasi agar mudah dipahami pasien
STATION IPM PEMERIKSAAN EMBARAKSI	Ax sudah baik, pemeriksaan fisik bag bawah bisa dilakukan pemeriksaan palpsi misal ada ovarium dan uterus yg mmebesar, lemas dan psing dd nya apa misal hipoglikemia. edukai belum lengkao, terapi bisa berapa lama kalau itransfus 3 hari hb jadi 12 apakah tetap tidak boleh terbang? . baju pasien setelah diperiksa bisa disampaikan dipakai lagi
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	skrining Par Q lengkap, belum px VS maupun EKG. mengusulkan rockport. menyebutkan alat dengan lengkap. teknis sudah dijelaskan, tapi belum menyampaikan pendinginan. edukasi benar
STATION KEGAWATAN LAPANGAN	inisial asesmen ABC ok, secondary survey tdk dilakukan, pemeriksaan penunjang interpretasinya kurang tepat, diagnosis nya ok, dd blum tepat, pemasangan infusnya kurang tepat, penanganan farmakologi belum, perlengkapan administrasi kehabisan waktu
STATION KEGAWATAN PSIKIATRI	tdk menggali penyakit terdahulu dan pengobatan yang pernah dijalani, tdk melakukan px ABCD, tx salah dosis terlalu tinggi (belum menyebutkan cara pemberian) , waktu habis, edukasi tdk cukup waktu
STATION KEGAWATAN SIRKULASI & METABOLIK	baca skenario dengan teliti--> diingatkan penguji beberapa kali karena consern pasien sudah terpasang IV line. farmakologi--> dosis diazepam dewasa berapa dek dengan berat badan segitu? inisial assesment sebagian besar sudah dilakukan, hanya tolong diperbaiki untuk pemeriksaan ref baik fisiologi dan patologis harus langsung dibandingkan kanan kiri per jenis pemeriksaan--> tidak boleh semua dilakukan di sisi kanan semua px dulu (baik ref fisiologis dan patologis) baru semua di sisi kiri seperti yang dikerjakan saat ujian. usulan px penunjang sesuai hanya intepretasi ro thorax bisa lebih dicermati lagi. dx kerja mengusulkan 2 hanya kurang tepat--> HT segitu dengan pasien kejang dan kamu temukan lateralisasi apa masih ibilang HT stage II? sehingga tx farmakologis nya jadi kurang lengkap diberikan. tx non farmako juga baru pemberian oksigenasi saja.
STATION MUSCULOSKELETAL	Baik