

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

18711007 - NADYA AMALIA FEBRIAN NUR

STATION	FEEDBACK
STATION IPM Gawat Darurat	initial assesment: lengkap. kegawatan farmakologi: tatalaksana farmakologis dikerjakan tapi aminofilin 250mg bolus (???) (kurang cermat membaca kasus), kegawatan non farmakologi: posisi scope menyungkit, masih buru-buru dan berantakan, diagnosis: asma eksaserbasi berat (???). penunjang: AGD tidak diminta, malah spirometri.
STATION IPM LAYANAN PRIMER 1	saat meringkas ax sebenarnya tidak harus disampaikan semuanya (utk mempersingkat waktu), px fisik kurang sistematis. px penunjang hanya mengusulkan 2, penetapan risiko salah, dx kurang lengkap
STATION IPM LAYANAN PRIMER 2	anamnesis cukup baik, namun perlu ditingkatkan, penggalan RPS kurang dalam perlu digali karakteristik dari sesak nafas (berbaring seperti apa, apa saja gejala penyerta terkait sesak nafas, misal berdebar, nyeri dada), RPD- RPK cukup digali, Sosekk keb belum digali dengan baik (pola makan dll). Pemeriksaan fisik: interpretasi terhadap hasil TD tidak tepat, px penunjang (pikirkan penunjang yang paling tepat, jangan semua diusulkan (shopping pemeriksaan penunjang)), interpretasi: ronsen thoraks sdh tepat kardiomegali, GDS dan darah rutin sudah tepat, diagnosis: dx DKA, CHF grade 3 dan HT grade 1) DKA-nya dari mana nggih? ada obesitas, hiperglikemia, HT---apa dx yang bisa mencakup semuanya? untuk GAGAL JANTUNG Grade 3 apakah sudah sesuai? status istithaah tepat . Hati-hati membaca soal, perlu belajar lagi. Edukasi terkait tatalaksana DM kurang tepat (perlu insulin dan ranap?), lain2 sdh cukup
STATION IPM PEMERIKSAAN EMBARAKSI	Ax baik. Px penunjang kurang 2, Dx kurang lengkap. Perlu edukasi terkait penatalaksanaan kasus (perlu tansfusi atau tidak?) dan konsul.
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	belum periksa tanda vital. menjelaskan teknis pelaksanaan sebagian kurang tepat.
STATION KEGAWATAN LAPANGAN	A, B, C dan tatalaksana oksigenasi dan pemsangan infus sudah tepat. Namun pemberiannya kurang memperhatikan ada gangguan cardial (Belum pemeriksaan fisik thorax). Sudah dikerjakan setelah tatalaksana kegawatan. Terapi farmakologi kurang tepat..Sudah mengusulkan 2 pemeriksaan penunjang dengan interpretasi benar. Diagnosis uatam seharusnya syok kardiogenik ya.
STATION KEGAWATAN PSIKIATRI	2 DD yg disampaikan tidak sesuai untuk kasus.
STATION KEGAWATAN SIRKULASI & METABOLIK	terlalu lama dalam melakukan assesment awal kejang seharusnya segera lakukan tatalaksana dulu, atasi dulu kegawatdaruratannya, baru priksa2 yang lain, mampu mengusulkan 3 pemeriksaan penunjang yang relevan, diagnosis belum tepat, apakah yakin ini HT grade 2? tatalaksana non farmakologi belum lengkap, tatalaksana farmakologi belum lengkap.
STATION MUSCULOSKELETAL	diagnosis belum lengkap, pembidaian kurang sesuai