

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

18711008 - SYAFIRA LAILA NURULITA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM Gawat Darurat	px fisik runtut simultan, intepretasi penunjang, dx kurang lengkap
STATION IPM LAYANAN PRIMER 1	Pemeriksaan vital sign hanya diperiksa tensi saja. Edukasi, bisa ditambahkan hal apa saja yang harus dilakukan di masa tunggu
STATION IPM LAYANAN PRIMER 2	anamnesis belum adekuat, EKG STEMI ANTERIOR? interpretasi kurang tepat, diagnosis sudah sesuai, status isthitaah sesuai
STATION IPM PEMERIKSAAN EMBARAKSI	RPD & RPK (-); KU tdk dicek; thoraks: bilang "palpasi" tapi melakukan perkusi; TFU tdk diperiksa; dx tdk menyebut u.k; secara umum tampak tidak siap ujian (ada bbrp fase blocking); kurang sistematis: menanyakan HPHT di akhir ; waktu tersisa cukup banyak (anamnesis tdk lengkap & edukasi minimalis)
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	belum pemeriksaan fisik, perisapan kurang, edukasi keliru.
STATION KEGAWATAN LAPANGAN	Pemeriksaan A, B, C masih kurang memeriksa saturasi oksigen, tekanan darah, dan suhu. Seharusnya pasien diminta berbaring setengah duduk. Auskultasi dada di luar baju. Harusnya menyentuh kulit dada ya. Lalu pemeriksaan tanda vital tekanan darah, sebaiknya bagian yang diperiksa bajunya dibuka. Obat-obatan untuk angina ada saja? Clopidogrel berapa tablet kalau untuk kecurigaan ACS. Seharusnya pasien diberikan oksigenasi. Obat lain selain CPG apa? Anti nyerinya apa. Morfin dosisnya? interpretasi EKG sudah benar. OK ISDN 5 mg, Aspilet 10 mg?? Belajar dosis obat lagi ya. Belum menyebutkan diagnosis hipertensi stage 1. Rujukannya ke mana Mbak kalau ada ACS rujukannya ke RSAS. Belum merapikan alat alat perekaman EKG.
STATION KEGAWATAN PSIKIATRI	Tidak melakukan AIEO dan status mental. Dx keliru
STATION KEGAWATAN SIRKULASI & METABOLIK	INITIAL ASSESSMENT : sebaiknya dilakukan secara sistematis ABCDE, untuk pemeriksaan Disabilitynya lakukan skrining dengan pemeriksaan head to toe secara sistematis, cek neurologis juga perlu dicari karena pasien kan penurunan kesadaran y. PENUNJANG : Oke. DIAGNOSIS : Oke. TATALAKSANA : Untuk rehidrasinya mohon diperbaiki dosisnya, dosis yang disebutkan insulinnya sudah benar untuk bolus, belajar cara drip insulin ya, pasiennya sebaiknya dirujuk ya ke KKHI karena butuh pemantauan lama.
STATION MUSCULOSKELETAL	belum memeriksakan refleks patologis dan kekuatan motorik; dx kurang; tetap semangat belajar