

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

18711012 - JUNE REFONDA SANGPA SAFIRA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM Gawat Darurat	Initial assessment jangan lupa pemeriksaan fisik juga ya dik, manajemen airway jangan langsung berpikir yang invasif (ET) ya... jika bisa dengan oksigenasi nasal kanul atau NRM dulu kemudian evaluasi, interpretasi ro.Thoraks dipelajari lagi,
STATION IPM LAYANAN PRIMER 1	Anamnesis tidak lengkap, Antropometri belum diperiksa, Diagnosis tidak lengkap dan status risiko salah, edukasi kurang lengkap,
STATION IPM LAYANAN PRIMER 2	Anamnesis sudah OK // Pemeriksaan Fisik kan hanya disuruh minta mbak, next membaca soal dahulu ya mbak sebelum melakukan sesuatu // Interpretasi pemeriksaan Fisik sudah OK // Usulan pemeriksaan penunjang sudah lengkap dan OK // Interpretasi Profil Lipid sudah OK // Interpretasi Darah Rutin sudah OK // Interpretasi GDS sudah OK // Interpretasi EKG STEMI Anteroseptal ? // Interpretasi Rontgen Thoraks sudah OK // Diagnosis sudah OK, namun kok NYHA nya 3 ? dan ada STEMI Anteroseptal ? // Status Istithaah sudah OK // Mengapa kok menambahkan ISDN mbak ? Kan pasiennya tidak ada nyeri dada mbak
STATION IPM PEMERIKSAAN EMBARAKSI	pemeriksaan fisik kurang sistematis dan agak ragu ragu sehingga vital sign tidak lengkap
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	parQ nya inget tapi di akhir, belum meminta persiapan pakaian dan alas kaki yang nyaman, intensitasnya belum jelas
STATION KEGAWATAN LAPANGAN	Belajar lagi pemeriksaan GCS.Terapi oksigenasi nasal kanul sudah tepat, Pemasangan iv line benar. Telah benar memberikan challenge tes sekitar 200 ml, Belajar dosis Norpepinefrin ya dan cara ngedripnya. Rujukan sudah benar. Pemeriksaan fisik belum mengusulkan. Penunjang mengusulkan EKG belum sempat interpretasi waktu habis.
STATION KEGAWATAN PSIKIATRI	ax kurang menggali faktor pemicu keluhannya apa, dx dd kebalik, lalu untuk gaduh gelisahnya apa tidak dimasukkan sebagai dx?
STATION KEGAWATAN SIRKULASI & METABOLIK	Kenapa pakai supositoria? kesan kurang cekatan dalam tatalaksana kejang. . Masak kejang diberi ventolin? Inisial asesmen hanya ABC. Setelah selesai baru ingat harus px neurologis, namun tidak bisa melakukan interpretasi dari hasil px neurologis nya.
STATION MUSCULOSKELETAL	fraktur terbuka kaki kanan itu apa, perintah rontgen yg lengkap dan benar, open fraktur nya tidak ditegakkan, luka pada open fraktur koq tidak dilakukan pembersihan dan penutupan luka, pembidaian hanya 2 posisi (kurang), kenapa tidak diberi antinyeri