

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

18711017 - EVANIA TASNIM FAUZIAH

STATION	FEEDBACK
STATION IPM Gawat Darurat	Datang, memperkenalkan diri terlebih dahulu ya mbak // Mbak, kok langsung Auskultasi pada pemeriksaan thoraks // Habus auskultasi Thoraks kok baru Vital Sign ? // Yang urut ya mbak // Kok tidak melakukan pemeriksaan GCS ? // GCS Tidak tepat // Saturasi oksigen 86% kok tidak dari awal dilakukan apa apa mbak ? // Mbak untuk nasal kanul apakah benar maksimal 4 lpm ? // Pemeriks Fisik Kepala Leher tidak diperlukan kah mbak ? // Tatalaksana Farmakologis sudah OK // Belum cuci tangan sebelum tindakan dan pemeriksaan // Interpretasi penunjang Darah Rutin sudah OK // Interpretasi penunjang Rontgen Thoraks tidak tepat // CRT < 5 ? CTR kah mbak maksudnya ? dan itupun tidak 5 tapi 50% // Diagnosis kurang tepat //
STATION IPM LAYANAN PRIMER 1	px tidak lengkap dan tidak runtut, setelah selesai px fisik ucapkan terimakasih dan persilahkan utk duduk kembali.
STATION IPM LAYANAN PRIMER 2	Ax baik. St istitoah benar, Edukasi oke.
STATION IPM PEMERIKSAAN EMBARAKSI	belum periksa kepala, thorax, abdomen, ekstremitas.
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	analisis Par Q lengkap. px VS belum dilakukan. alat tes yang dibutuhkan belum disampaikan dengan lengkap. teknis tes benar. dx hasil tes benar. edukasi benar hanya saja belum tepat untuk kapan kembalinya serta belum tepat untuk intensitasnya
STATION KEGAWATAN LAPANGAN	belum inisial asesmen kok sudah mau pasang ekg dek? intrepretasi hasil kurang lengkap. dosis obat dan pemberian/evaluasi obat tdk dilakukan.
STATION KEGAWATAN PSIKIATRI	Respon terhadap keadaan pasien cukup baik, kamu arahkan pasien ke bed, dipasangin oksigen. Tapiiiii kok aneh ya, pasien udah bisa jalan ke bed, udah kamu tensi, kasi oksigen, tapi kok baru periksa GCS, itu gimana? Pemeriksaan psikiatri, kalau memang belum dapat hasil, jangan ngarang2, jadinya malah aneh, pasien bisa jawab pertanyaan dikatakan mutisme. terapi obat dalam keadaan ini kurang tepat dengan SSRI.
STATION KEGAWATAN SIRKULASI & METABOLIK	selalu lakukan auskultasi dengan keadaan baju terbuka. pelajari kembali penilaian GCS; EVM bukan EMV. Px fisik dan neurologis dulu ya, baru cek px penunjang. Elektrolit bolus 1000 cc dulu selama 1/2 jam dulu, baru dilanjut 500 cc untuk 1/2 jam selanjutnya. terapi insulin lumayan. jangan lupa untuk merujuk setelahnya
STATION MUSCULOSKELETAL	Baik, walaupun waktu habis tapi point point intinya masih bisa dislesaikan dengan baik