

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

18711021 - HAFIDHANIA PENADI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM Gawat Darurat	initial assessment: pemeriksaan head-to toe tidak dikerjakan, TTV tidak memeriksa suhu (hanya ABC dan GCS). kegawatan farmakologi: hanya nebu + kortikosteroid dan oksigenasi, tidak masuk antibiotik (kurang cermat membaca kasus), kegawatan non farmakologi: posisi scope menyungkit, masih buru-buru dan agak berantakan, diagnosis: tepat. penunjang: AGD dipelajari lagi.
STATION IPM LAYANAN PRIMER 1	px fisik kurang lengkap, kurang sistematis. dx kurang lengkap,
STATION IPM LAYANAN PRIMER 2	anamnesis : penggalan RPS OLDChART DM belum semua tergali, terutama karakteristik dari sesak nafas (kapan timbul/aktivitas seperti apa/kalau berbaring seperti apa/apa saja gejala penyerta terkait sesak nafas, misal berdebar, kaki bangkak, batuk), RPK dan sosekkeb belum digali (pola makan, aktivitas dll). Pemeriksaan fisik walaiupun tidak dilakukan, anamnesis nya ditutup dulu lalu informed consent utk pemeriksaan fisik ya, px penunjang (pikirkan penunjang yang paling tepat--sesuai dengan masalah pasien---tetapi juga jangan sampai shopping pemeriksaan penunjang-- interpretasi: ronsen thoraks sdh tepat kardiomegali, EKG ada ST elevasi dan depresi--curiga STEMI anteroseptal--belajar lagi? darah rutin sudah tepat, diagnosis: dx: DM tipe 2 tdk terkontrol, CHF grade 3 dengan STEMI anteroseptal dan HT grade 2, obes 2 --- --apa dx yang bisa mencakup semuanya? untuk GAGAL JANTUNG Grade 3, apakah sudah sesuai? status istithaah tidak tepat (tidak istithaah). Hati-hati membaca soal, perlu belajar lagi. Edukasi terkait tatalaksana dan istithaah kurang tepat. apakah memenuhi kriteria tidak istithaah ? atau tidak istithaah sementara?
STATION IPM PEMERIKSAAN EMBARAKSI	ax tanyakan apakah sudah diberikan obat untuk mengatasi keluhan, px penunjang kurang 1, diagnosis kurang lengkap (ec ?), edukasi terkait konsul ya
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	menjelaskan teknis pelaksanaan kurang lengkap.
STATION KEGAWATAN LAPANGAN	Inisial asesmen terdiri dari A, B, C, D, E ya tadi baru mengerjakan A, B, C dan untuk tanda vital belum diperiksa semua yaitu tekanan darah dan suhu. Belum memeriksa thorax, belum memeriksa sebagian besar badan kecuali kepala dan kaki. Belum memeriksa dari e BKJH Rontgen thorax dan echocardiografi. Namun sudah benar mengusulkan pemeriksaan EKG dan GDS. Untuk challenge test sebaiknya hanya 2-4 ml/kgBB dalam waktu 10 menit lalu dievaluasi. Kemudian drip Norepinefrin dosis titrasi mulai 0,1 mcg/kgBB/menit. Untuk dosis drip Norpeinefrin tadi menyampaikannya kurang tepat. interpretasi EKG kurang tepat, itu EKGnya hanya sinus takhikardi dengan LVH tidak ada STEMI ya. Belajar lagi ya.
STATION KEGAWATAN PSIKIATRI	Primary assessment belum lengkap baru KU dan TTV. AIEO belum dijelaskan, st mental lengkap tapi belum semua sesuai.

STATION KEGAWATAN SIRKULASI & METABOLIK	sudah melakukan initial assesment dengan baik meliputi penilaian status ABC, px generalis dan neurologis dengan baik, mengusulkan 2 px penunjang yang relevan, menyebutkan 1 diagnosis saja, tatalaksana non farmakologisnya sudah lengkap, tatalaksana farmakologis masih kurang lengkap, diawal sudah baik dalam memberikan tatalaksana kejangnya.
STATION MUSCULOSKELETAL	tindakan pembidaian kurang baik, belum instruksi memasang jalur intravena, closed fracture complete os tibia fibula dextra dengan tissue sweling, close fracture ? kenapa tidak open fracture