

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

18711034 - BERLYAN SEKAR WINAHYU

STATION	FEEDBACK
STATION IPM Gawat Darurat	secondary survei lebih detail, kelupaan pemeriksaan rongten Thoraks
STATION IPM LAYANAN PRIMER 1	status gizi tidak diperiksa....diagnosis tidak lengkap dan status risiko tidak tepat...rekomendasi kurang detail untuk kondisi pasien
STATION IPM LAYANAN PRIMER 2	Diagnosis sindroma metabolik tidak ditegakkan, status istithaah tidak tepat (sementara)
STATION IPM PEMERIKSAAN EMBARAKSI	RPD RPK kebiasaan tidak digali, KU tdk ditanyakan, px fisik tampak terburu-buru, meskipun ke manekin tetap jaga sambung rasa yg baik, px thorax (perkusi palpasi) baju pasien tidak dibuka? inspeksi, perkusi abdomen tdk dibuka bajunya? 1 minggu minum obat oral bisa naik Hb signifikan? edukasi untuk konsul ke Obsgyn dan kemungkinan transfusi.
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	skrining Par-Q sudah baik/ lintasannya bukan 1,2 k nggih, tidak dijelaskan jika larinya harus konstan atau bagaimana/ tidak melakukan px tanda vital, harusnya dilakukan ya, karena bagian dari skrining/ interpretasi VO2 belum, edukasi terkait pemeriksaan kembali paling tidak 3-6 bulan nggih, ketika meminta pasien tetap berolahraga rutin tetap jelaskan jika wajib pemanasan dll nggih.
STATION KEGAWATAN LAPANGAN	challenged cairan 2-4 cc/kgbb dalam 10 menit. jangan 2 liter langsung, terlalu banyak. EKG hipertrofi ventrikel kiri. ronsen toraks, corakan bronkovaskular normal. pelajari lagi dosis obat2an emergensi.
STATION KEGAWATAN PSIKIATRI	anamnesis dan pemeriksaan sebenarnya baik, tp diperhatikan jarak periksa dan memegang pasien agitasi, sangat berisiko ya. sampaikan dulu primary assesment baru berikan tatalaksana. Jadi runtut. Kamu juga tidak menyampaikan hasil pemeriksaan primary assesment, langsung pemeriksaan status mental
STATION KEGAWATAN SIRKULASI & METABOLIK	belajar lagi cara memeriksa ABC; lebih tenang dalam menghadapi ujian; st. generalis disusulkan di belakang; lakukan pemeriksaan neurologis di kedua ekstremitas, atas bawah; diagnosis salah, tatalaksana sangat kurang; belajar dan berlatih lebih banyak lagi
STATION MUSCULOSKELETAL	PX fisik generalis kurang lengkap, px status lokalis tdk dilakukan dgn lege artis meliputi look feel and move, tahunya fraktur dari fotorontgen, dx tdk lengkap, sistem bidai tdk menggunakan 3 papan, ikatan masih kendor. terapi obat sudah benar