

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

18711036 - MUHAMMAD FARID ADNAN

STATION	FEEDBACK
STATION IPM Gawat Darurat	INITIAL ASSESSMENT: belum periksa GCS, lain-lain sudah baik. KEGAWATAN: = oksigenasi sudah tepat TAPI salbutamol 5mg dan ipratropium bromida 10mg secara IV (???) metilprednisolon sistemik 30mg, kami berikan levofloxacin sebagai tatalaksana awal pasien asma eksaserbasi [BELAJAR LAGI KEGAWATAN RESPIRASI di IGD]. PENUNJANG: darah lengkap berfokus ke imbalance elektrolit, analisis gas darah: asidosis respiratorik (kompensasi belum dinilai), ro toraks: hiperinflasi, DIAGNOSIS: asma eksaserbasi akut (derajat apa?) dengan gagal napas tipe II, curiga syok sepsis (keterangan riwayat inhaler dan kekambuhan ???)
STATION IPM LAYANAN PRIMER 1	Pemeriksaan antropometri belum dilakukan
STATION IPM LAYANAN PRIMER 2	Ok
STATION IPM PEMERIKSAAN EMBARAKSI	Kurang lengkap dalam anamnesis dan lupa pemeriksaan vital sign, tidak laik terbang
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	skrining kurang melakukan vital sign, VO2 max tidak disebutkan
STATION KEGAWATAN LAPANGAN	ok
STATION KEGAWATAN PSIKIATRI	ax baik, inisial assesment dan treatment nya udah masuk clinical reasoningnya cm blm lengkap, dx ok, dd nya coba yg 1 lbh dekat lagi, kemampuan komunikasi dah baik kapan dirujuk?
STATION KEGAWATAN SIRKULASI & METABOLIK	pemberian cairan durasinya kurang tepat, dosis dan cara pemberian snulin kurang tepat
STATION MUSCULOSKELETAL	sudah melakukan initial assesment namun kurang lengkap, menyebutkan 2 diagnosis kerja namun kurang lengkap, belum dapat melakukan pemasangan infus dan belum memberikan tatalaksana farmakologi. belajar lagi ya dek..