

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

18711057 - MUHAMMAD ADAM PRABASUNU

STATION	FEEDBACK
STATION IPM Gawat Darurat	INITIAL ASSESSMENT: TTV sudah, head to toe dikerjakan tanpa oksigenasi (pasien mati kalau gitu), KEGAWATAN : pasien datang sesak napas sama sekali tidak tergerak memberi oksigen (???) 15lpm Nasal kanule (???) baru ganti NRM tetap 15lpm, cara setting alat nebu bersamaan dengan NRM sudah tepat, evaluasi hanya saturasi (klinis dan PF tidak???), PENUNJANG: darah lengkap normal (??) nalisis gas darah asidosis campuran (???), DIAGNOSIS: asma eksaserbasi akut derajat berat dengan asidosis respiratorik metabolik
STATION IPM LAYANAN PRIMER 1	Interpretasi pemeriksaan penunjang belum tepat. Jadinya diagnosis kurang tepat dan edukasi menjadi kurang tepat
STATION IPM LAYANAN PRIMER 2	Diagnosis kurang lengkap,
STATION IPM PEMERIKSAAN EMBARAKSI	Anamnesis kurang lengkap dan edukasi kurang
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	alat2 utk tes kurang disebutkan, VO2 max tidak disebutkan
STATION KEGAWATAN LAPANGAN	inisial asesmen ok, pemasangan EKG ok, diagnosis lokasi stemi belum tepat, tatalaksana belum lengkap
STATION KEGAWATAN PSIKIATRI	perhatikan nonverbal pasien dan lbh empati pada kondisi pasien. perhatikan posisi berbaring yg benar unk pasien sesak nafas, lakukan pemeriksaan bukan hanya bercerita tanpa melakukan yg diceritakan, pemilihan bso knapa supositoria bukan oral? dx nya konvulsi kejang itu maksudnya kejang kejang?
STATION KEGAWATAN SIRKULASI & METABOLIK	kok pasang iv line seblum cek tensi? belum cek srarys neurologi, pemberian insulin kurang tepat dosisnya
STATION MUSCULOSKELETAL	sudah melakukan initial assesment dengan baik dan sistematis namun waktunya terlalu lama ya, menyebutkan 1 diagnosis kerja dengan benar, belum selesai melakukan pemasangan infus dan belum menyebutkan immobilisasi vertebra, tatalaksana farmakologi sudah benar.