

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

18711060 - MARCELLINO SABASTIAN ANANTA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM Gawat Darurat	Penilaian GCS belum ya dik, px penunjang ro. thoraks termasuk yang sangat dibutuhkan ya dalam kasus ini. Diagnosa gagal napasnya jangan lupa, sebelum prosedur pemasangan ET, jangan oksigenaasil initial dulu, lainnya sudah cukup baik.
STATION IPM LAYANAN PRIMER 1	Tanda vital tidak diperiksa lengkap dan antropometri tidak diperiksa, edukasi tidak lengkap, diagnosis tidak lengkap, diagnosis dan status risiko belum disebutkan
STATION IPM LAYANAN PRIMER 2	Anamnesis sudah terarah dan terstruktur, OK // Pemeriksaan Fisik sudah di Interpretasikan dengan baik // Usulan pemeriksaan penunjang sudah OK // Interpretasi sudah OK // Diagnosis : STEMI Anteroseptal ? Diagnosis lain sudah OK // Status Istithaah kurang tepat
STATION IPM PEMERIKSAAN EMBARAKSI	pemeriksaan kurang GDS dan PP test
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	baik
STATION KEGAWATAN LAPANGAN	A, B, C benar. Terapi oksigenasi dan pemasangan iv line benar. Challenge test pada pasien syok sebaiknya berapa jumlah cairannya? Interpretasi EKG tidak tepat. Interpretasi Rontgen thorax. Diagnosis banding kurang tepat.
STATION KEGAWATAN PSIKIATRI	ax kurang menggali faktor pemicu keluhannya apa, dx dd kurang tepat, untuk gaduh gelisahnya apa tidak dimasukkan sebagai dx? terapi kurang tepat untuk kondisi pasien
STATION KEGAWATAN SIRKULASI & METABOLIK	Kenapa pakai supositoria? Salah dosis. diaz inj 35 mg? dosis obat baca lagi!
STATION MUSCULOSKELETAL	as Mef memang bisa diberikan namun efektifitasnya yg perlu dipertimbangkan utk nyeri hebat fraktur, bidai mestinya 3 posisi, mestinya pembersihan luka sebelum pembidaian, baca Rontgen lebih teliti, frakturnya tdk hanya tibia, fibula juga, kemudian medial tidak sama mid, tidak khawatir tetanus??