

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

18711072 - HELVIA NABELLA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM Gawat Darurat	initial assessment gcs interpretasi masih kurang, pemeriksaan fisik generalis masih kurang lengkap (abdomen, ekstremitas); Px Penunjang: interpretasi AGD ok, Ro Thorax cukup; Dx masih kurang; terapi farmakologi ada yang masih kurang. lainnya ok
STATION IPM LAYANAN PRIMER 1	Ax. cukup Px: pemeriksaan llengkap (ujung stetoskop dipastikan terpasang betul) Px penunjang dan interpretasi betul: Dx ? belum menyebutkan:... lihat di ICD X apa?
STATION IPM LAYANAN PRIMER 2	anamnesis oke. usulan px penunjang oke, namun intepretasi ekg kurang tepat. diagnosis kurang lengkap dan tepat, status isthithaah kurang tepat
STATION IPM PEMERIKSAAN EMBARAKSI	9 poin yang harus ditanyakan pada anamnesis hanya digali 6....PF obstetri belum dilakukan
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	kurang menyebutkan penggunaan sepatu dan pakaian nyaman, kurang pengenalan track dan pendinginan sebagai salah satu teknis pelaksanaan, kurang menyebutkan langkah penentuan diagnosis. intensitas latihan ringan saja ya
STATION KEGAWATAN LAPANGAN	bacaan ekg salah, diagnosa salah. ada st elevasi. dx stemi seharusnya.
STATION KEGAWATAN PSIKIATRI	sdh baik namun penilaian AIEO disampaikan lengkap namun saat pemeriksaan blm semua dievaluasi seperti mengevaluasi benda2 yg dimiliki pasien yg bs digunakan utk bunuh diri
STATION KEGAWATAN SIRKULASI & METABOLIK	initial assessment SRSABC ok, penilaian GCS caranya ok interpretasi kurang tepat, px fisik general ok, px neurologis oke, penunjang ok, interpretasi & dx ok, farmakologi dosis dan kecepatan ok, non farmakologi ok, rujukan blm mengusulkan
STATION MUSCULOSKELETAL	initial assessment: baju pasien tidak dibuka saat pemeriksaan thoraks. px neurologis: 1) refleks fisiologis: tidak periksa refleks fisiologis ekstremitas bawah, tidak mencari perluasan refleks. 2) refleks patologis: posisi tangan pasien pada pemeriksaan refleks Hoffman-Tromner salah. 3) kekuatan (motorik): tidak diperiksa --> px tungkai jatuh TIDAK BOLEH untuk pasien sadar. 4) sensoris: tidak memperkenalkan stimulus yang akan diberikan sebelum pemeriksaan, cara pemeriksaannya sudah lumayan tapi masih loncat-loncat dan sering lupa menanyakan perbandingan sensasi pada segmen yang berbeda. 5) refleks bulbocavernosus: tidak diperiksa. diagnosis: tidak menyebutkan fraktur vertebra, skala SCI salah (ya karena tidak periksa refleks bulbocavernosus). terapi: tidak memberikan kortikosteroid untuk tx farmakologis, tx non-farmakologis tidak dilakukan. profesionalisme: bekerja tidak sistematis --> banyak loncat-loncat, biasakan membaca semua perintah soal OSCE dengan benar.