

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

18711132 - AYUVITA ALIFA RAHMAN

STATION	FEEDBACK
STATION IPM Gawat Darurat	initial assessment gcs motorik keliru, pemeriksaan fisik generalis masih kurang lengkap (abdomen, ekstremitas); Px Penunjang: interpretasi darah rutin masih kurang, AGD masih kurang, Ro Thorax ok; Dx masih kurang lengkap; terapi farmakologi ada yang masih kurang.
STATION IPM LAYANAN PRIMER 1	Ax, baik Px:lengkap Px penunjang: Dx: Edukasi bagus
STATION IPM LAYANAN PRIMER 2	anamnesis oke. usulan px penunjang oke. diagnosis kurang lengkap dan tepat
STATION IPM PEMERIKSAAN EMBARAKSI	Anamnesis ditanyakan 9 poin hanya tidak lengkap untuk beberapa hal penting....hati-hati yaaaa, jangan langsung memvonis haji nya ditunda tahun depan krn ini isu sensitif untuk pasien
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	kurang menyebutkan penggunaan sepatu dan pakaian nyaman
STATION KEGAWATAN LAPANGAN	pelajari lagi dosis obat2an, terutama morfin. 1 mg/kgbb?
STATION KEGAWATAN PSIKIATRI	ax sdh baik, px fisik dan evaluasi AEIO cukup baik, dx benar dan tx benar
STATION KEGAWATAN SIRKULASI & METABOLIK	initial assessment SRSABC ok, penilaian GCS caranya ok tapi interpretasinya blm tepat, px fisik general tidak dilakukan, px fisik neurologis hanya kekuatan motorik, penunjang ok, interpretasi & dx ok, farmakologi dosis ok, dan kecepatan obat tepat,, non farmakologi ok, rujukan ok
STATION MUSCULOSKELETAL	initial assessment: mbok pasang SpO2 tu jangan di lengan yang sama dengan yang dipasang manset tensi... 1) refleks fisiologis, 2) refleks patologis: cuma periksa di ekstremitas bawah, itu pun hanya ala kadarnya (teknik salah + alien hand). 3) kekuatan (motorik): px lengan jatuh dan tungkai jatuh TIDAK BOLEH untuk pasien sadar, cara periksa kekuatan juga kok pasiennya cuma disuruh-suruh aja tidak dibandingkan dengan pemeriksa itu dapat wangsit dari mana... 4) sensoris: masih kelihatan belum paham konsep dan tujuan px sensoris, cara pemeriksaannya masih salah total, tidak menerapkan prinsip ekstrim atas-bawah dan kanan-kiri dengan benar. 5) refleks bulbocavernosus: tidak diperiksa. diagnosis: tidak menyebutkan skala SCI, tidak menyebutkan fraktur vertebra. terapi: kehabisan waktu untuk pasang infus, tidak menyebutkan terapi farmakologis simptomatis. profesionalisme: manajemen waktu masih jelek.