

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

18711137 - HASNA AQILAH JASMINE

STATION	FEEDBACK
STATION IPM Gawat Darurat	lakukan runtut terapi awal dulu, baru lakukan evaluasi lagi, pemasangan Et prosedurnya dilengkapi lg, dx dilengkapi
STATION IPM LAYANAN PRIMER 1	anamnesis belum adekuat, interpretasi BMI kurang tepat, diagnosis dan status risti kurang tepat,
STATION IPM LAYANAN PRIMER 2	Baik
STATION IPM PEMERIKSAAN EMBARAKSI	Ax sudah baik, pemeriksaan fisik abdomen di bagan bawah bisa dilakukan melihat ovarium dan uterus. apakah membesar, penunjan baik, dx anmeia kurang lenkap, baju pasien tidak dikenakan lagi kasian
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	skrining Par Q lengkap, melakukan px VS, alhamdulillah sudah memakai stetoskop di dalam jilbab. teknis tesnya belum menyampaiaak ttg pakaian dan sepatu yang nyaman. edukasi kurang lengkap
STATION KEGAWATAN LAPANGAN	inisial sesmen ABC cukup baik, tetapi belum lengkap pemeriksaan lain, interpretasi penunjang kurang tepat, diagnosis ok, pemasangan infus kurang tepat, farmakologi ok
STATION KEGAWATAN PSIKIATRI	px status mentalis banyak yang kurang tepat, tertukar antara DD dan dx, dd lainnya juga salah, terapi tidak tepat dengan dx yang seharusnya
STATION KEGAWATAN SIRKULASI & METABOLIK	inisial assessment untuk px generalis banyak yang hanya ditanyakan--> tidak harus lengkap semua regio bukan berarti tidak diperiksa. cek GCS 1x rangsang nyeri harus bisa menilai langsung EVM (jangan diberi rangsang 3x juga). penunjang sesuai 2 dari 3 yang diusulkan. dx menyebutkan 2, bedanya status epilepticus VS status konvulsivus apa dek?untuk tx non farmakologis sebagian besar sudah dilakukan namun belum lengkap. tx farmakologis--> sudah memberikan terapi sesuai namun belum lengkap. tapi juga mengusulkan pemberian cairan di grojok pada pasien kejang dengan TD tinggi--> indikasinya apa? secara umum sudah baik respon penanganannya, perbaiki yang masih kurang ya
STATION MUSCULOSKELETAL	Baik