

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

18711141 - KHAIRUNNISA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM Gawat Darurat	initial assessment gcs interpretasi masih kurang, pemeriksaan fisik generalis masih kurang lengkap (abdomen, ekstremitas); Px Penunjang: interpretasi darah rutin masih kurang, AGD masih kurang, Ro Thorax masih kurang; Dx masih kurang; terapi non dan farmakologi ada yang masih kurang.
STATION IPM LAYANAN PRIMER 1	Ax. cukup baik Px: pemeriksaan antropometri blm dicek? Px penunjang dan interpretasi betul: Dx sehat? 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
STATION IPM PEMERIKSAAN EMBARAKSI	9 poin yang harus ditanyakan pada anamnesis hanya digali 4....belajar lagi cara palpasi thorax....PF obstetri belum dilakukan....Px. penunjang diusulkan 2, 1 tepat....diagnosis tidak tepat, status istithoah tepat, belajar lagi yaa....edukasi tdk tepat
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	Kurang melakukan pemeriksaan VS, kurang menyebutkan penggunaan sepatu dan pakaian nyaman, kurang pengenalan track dan pendinginan sebagai salah satu teknis pelaksanaan
STATION KEGAWATAN LAPANGAN	Pasien sesak, hendaknya diposisikan setengah duduk. initial assessment lakukan dulu untuk mengetahui ada kondisi gawat/tidak. belum dapat membaca EKG. diagnosa kurang tepat. tatalaksana kurang lengkap.
STATION KEGAWATAN PSIKIATRI	sdh baik utk menilai ABC namun blm melakukan penilaian AIEO , px status mental blm dilakukan, sdh memberikan oksigen, blm memberikan dx namun sdh melakukan tatalaksana lorazepam
STATION KEGAWATAN SIRKULASI & METABOLIK	shout for help tdk dilakukan, initial assessment cara cek ABC blm tepat, interpretasi GCS blm tepat kenapa malah cek TD dulu?, tidak melakukan px fisik sama sekali, penunjang ok,dx ok, tatalaksana farmakologis awal ok, rumatannya belum lengkap, tdk merencanakan rujukan -->diminta minum obat dan makan jika kesadaran membaik??
STATION MUSCULOSKELETAL	initial assessment: periksa ABC tidak lengkap, tidak melakukan px status generalis maupun neurologis. diagnosis: ya gimana mau menyebutkan kalau pemeriksaan fisik saja tidak dilakukan... terapi: tx non-farmakologis sibuk bolak-balik cuci tangan, lama sekali pasang infusnya dan harus berulang kali, tidak menyebutkan tx farmakologis. profesionalisme: terlalu banyak blocking, bekerja tidak sistematis (mosok belum px fisik kok sudah mau minta rontgen, mana salah pula permintaan rontgennya), masih terlihat belum terarah mau periksa apa atau tujuan pemeriksaannya buat apa.