

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

18711143 - RIANTISYA AMANDHA PRATIDINA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM Gawat Darurat	Initial assessment masih belum lengkap (survey primer dan sekunder belum runut), prosedur pemasangan ET pelajari lagi ya...Diagnosa belum sesuai
STATION IPM LAYANAN PRIMER 1	px fisik perkusi tidak tepat, kukunya jangan panjang ya, px penunjang kurang profil lipid, status risiko salah, dx kurang lengkap, edukasi dan tindak lanjut kurang
STATION IPM LAYANAN PRIMER 2	anamnesis: RPS OLDChART blm tergal dengan lengkap, RPD, RPK cukup, RPSosek--kurang lengkap, anamnesis sistem blm tergal dg baik shg tdk menemukan semua gejala yang ada pada pasien, penunjang: pilihlah usulan penunjang yang paling relevan dg masalah pasien, jangan shopping px penunjang nggih, darah rutin, Ro thoraks (sebutkan regio klo minta Ro), EKG, interpretasi DR ok, Ro thoraks terdapat gambaran hepatomegali (--sdh dikoreksi), Glukosa: ok, EKG kurang tepat (STEMI??), Dx: hiperglikemi, HT grade I, dg kardiomegali, tdk istithaah sementara (sesak nafas dan mudah lelah pasien dx nya apa?---cm bilang sakit jantung kepada pasein-- apa dx yang mencakup hiperglikemia, HT dan obes? edukasi: disebutkan rencana terapinya, edukasi lifestyle dll cukup lengkap, furosemide kok diminum sore ya, nanti pasien susah tidur karena sering pipis--.
STATION IPM PEMERIKSAAN EMBARAKSI	anamnesis yg teliti ya, coba tanyakan riw makan minum, bak bab, pemeriksaan fisik biasanya dilakukan dg benar, apa bisa IPPA dg stetoskop diatas baju, px tensi yg benar ya, bukan cosplay, pemeriksaan head to toe notice di kepala, leher badan dan ekstremitas
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	Pemeriksaan VS belum lengkap, hanya tensi.
STATION KEGAWATAN LAPANGAN	PRIMARY SURVEY : Kalau pasien ga sadar dilapangan konsep yang dipake SRS-CAB, safety ga dilakukan diawal ya, CAB dilakukan secara simultan/bersamaan jadi ga cek circulation dulu baru airway baru breathing, dilakukan kurang dari 10 detik.. CPR : Kompresi kedalamannya ya, bantuan napas dilakukan yang bener donk, katanya 2x, kok cm sekali? kok mulutnya ga nutup mulut pasien? kok ga ditutup idungnya? kok ga posisi head tilt? kalau ujian dikerjain beneran ya insyaAllah aman dan plastik diganti kok tiap mahasiswa, jadi ga cuma niup2 aja diatas bibir pasien trs bilang diperhatikan gerakan dada.. jadi sesuaikan apa yang dikatakan dengan apa yang dikerjakan.. evaluasi tiap 5 siklus, yg di cek ya CAB lagi secara simultan, bukan cuma nadi aja.. cek breathing bukan dengan palpasi anterior thorax.. AED: tinggal diikuti aja perintah dan irama AEDnya. DIAGNOSIS : oke
STATION KEGAWATAN PSIKIATRI	Anamnesis cukup adekuat, hanya kurang tergal faktor resiko utama sebelum keluhan terjadi/ interpretasi px psikiatri kurang lengkap dan beberapa tidak sesuai/ px fisik yg lain jangan lupa dilakukan ya mas seperti px neurologis AEIO, px visik, kesadaran harus benar2 di cek nggih EVM nya/ dx dd kurang tepat/ pilihan tatalaksana farmakologinya kurang tepat/ kenapa harus di grojok ya, perhatikan tanda vitalnya nggih/

<p>STATION KEGAWATAN SIRKULASI & METABOLIK</p>	<p>Pemeriksaan GCS saja mbak untuk Initial Assessment nya ? // Pemeriksaan GDS sudah dilakukan dan interpretasi sudah OK // Pemeriksaan Vital Sign hanya Suhu sama Tensi saja mbak ? // Sudah melakukan tindakan kompres namun salah untuk penempatan kompresnya // Sudah melakukan pemasangan Infus namun tidak disebutkan berapa kebutuhannya ? Kok malah digrojok mbak ? // Kok pasang kateter untuk menampung cairan ? bukannya untuk melihat balance cairan ya mbak ? // Observasi tensi langsung dilakukan mbak ? kan infusnya belum selesai ? atau kapan kira kira observasi tensi dilakukan ? // Pemeriksaan penunjang hanya GDS Saja mbak ? // Mbak, ngecek Saturasi oksigen kok di akhir ? lalu tindakannya apa ? // Diberikan 2 ampul NaCl ? mbak, NaCl dalam sediaan ampul kah ? // Pemeriksaan EKG sudah dilakukan, untuk Interpretasinya belum di interpretasikan, oh iya mbak besok dipelajari kembali ya mbak cara interpretasi EKG //</p>
<p>STATION MUSCULOSKELETAL</p>	<p>Kenapa anamnesis? kok tidak bisa menilai GCS? Hanya periksa TTV. Tidak melakukan px fisik. Bingung. Tdk menyampaikan diagnosis dan DD. Tiba-tiba pasang infus. Tidak selesai. Handschoon habis dipakai kok ditaruh dui meja. Tdk cuci tangan WHO</p>