

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

18711148 - OLIVIA PUTERI SAKINAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM Gawat Darurat	Pasien kan sudah di KKHI mbak, tidak perlu Safety dan meminta bantuan ya mbak // Mbak, untuk auskultasi thoraks bukan termasuk dalam Initial Assessment ya mbak // Pemasangan Nasal Kanul berapa LPM mbak ? // kan masih dibawah target Saturasi mbak kok langsung di nebulisasi mbak ? // Diberikan Ventolin saja ? apakah hanya SAMA saja yang diberikan pada saat nebulisasi ? // Nebulisasi 5 lpm ? maksudnya bagaimana ya mbak ? // Pemasangan IV Line OK // Pemeriksaan Status Generalis belum dilakukan // Interpretasi Darah Rutin hanya Imbalance Elektrolit ? // Mbak, pemeriksaan EKG apakah relevan pada kasus ini ? // Interpretasi pemeriksaan Rontgen Thoraks mohon dipelajari kembali ya mbak // Diagnosis: Obs Dypsnea ec Suspect PPOK Eksaserbasi Akut dd Asma eksaserbasi akut ? Mbak jangan bingung ya, ini 2 diagnosis yang berbeda banget soalnya, besok dipelajari kembali agar tidak salah menentukan diagnosis kembali // Belajar lagi ya mbak // Apakah Tidak diperlukan evaluasi setelah pemberian Nebulisasi ? //
STATION IPM LAYANAN PRIMER 1	kurang menggali kebiasaan, pemeriksaan kurang sistematis. dan kurang lengkap.
STATION IPM LAYANAN PRIMER 2	Ax lengkap dan mengarah. Diagnosis gagal jantung belum keluar. Status istitoah sudah benar.
STATION IPM PEMERIKSAAN EMBARAKSI	belum mengusulkan px darah rutin. status laik terbang tidak tepat. edukasi menjadi tdk tepat juga.
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	analisis Par Q lengkap. px VS sudah dilakukan tapi belum cek RR. alat tes yang dibutuhkan lengkap. teknis tes belum lengkap. dx hasil tes keliru. edukasi keliru karena interpretasi hasil tes keliru
STATION KEGAWATAN LAPANGAN	Px fisik thoraks kok langsung auskultasi (baju tidak dibuka). Inisial asesmen tdk lengkap. Tidak boleh komunikasi dg penguji. Selesai melakukan tindakan dibereskan ya dek.
STATION KEGAWATAN PSIKIATRI	Kamu kan udah anamnesis singkat, dan posisi sudah di IGD RS, pasien sudah bisa jawab kenapa paksakan head tilt chin lift? untuk apa? setelah sekian lama baru periksa GCS?
STATION KEGAWATAN SIRKULASI & METABOLIK	GCS belum benar. karena baru pemeriksaan GDS saja, jadi belum bisa bilang KAD ya. Sebelum pemberian insulin berikan Hidrasi dulu (tidak dilakukan). pemberian insulin caranya dengan bolus dulu kemudian dilanjut drip
STATION MUSCULOSKELETAL	Baik