

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

18711156 - CHAESHA GYANOVLIA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM Gawat Darurat	Initial assessment: tidaka hanya GCS, vital sign, dan spo2 saja ya dek yang diperiksa. Seharusnya, diperiksa juga status generalis, pemeriksaan thorax dan lain lain pada pengecekan initial assesment khususnya di bagian disability. Terapi non farmako: pemasangan ETT: jangan lupa ET dicek dulu balonnya mengembang atau tidak yaa dek. Sebelum laringoskop pasang ET, harus preoksigenasi dulu ya dek dengan begging, nggak boleh langsung dipasang ET nya. Hati hati ya. Pemasangan ET maksimal 2 menit mulai ET masuk sampai terpasang, kalau gagal, langsung tarik dan preoksigenasi ulang ya. Persiapan alat seperti stetoskop siapkan dari awal ya dek. Fiksasi balon sebaiknya sebelum pengecekan yaa, biar nggak ketarik dulu. Terapi non farmakologi: cairannya berapa banyak yang diberikan? Antibiotik sudah oke. Sudah mengusulkan penunjang dengan lengkap, dan interpretasi oke dan lengkap, hanya yang rontgen thoraax kurang tepat ya interpretasinya. Diagnosis: kurang lengkap ya, seharusnya dilengkapi lagi penyebab dia gagal napasnya itu karena apa.
STATION IPM LAYANAN PRIMER 1	px fisik kurang lengkap
STATION IPM LAYANAN PRIMER 2	tdk mencatat data ax di rekam medis, dx tdk lengkap, status istithoah: salah
STATION IPM PEMERIKSAAN EMBARAKSI	Anamnesis kurang lengkap tidak menggali lebih dalam tentang keluhan, pemeriksaan fisik kurang lengkap, diagnosis tidak lengkap,
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	Jangan lupa melakukan pemeriksaan vital sign sebelum memutuskan layak untuk melakukan pemeriksaan tes kebugaran. Kurang lengkap dalam menyebutkan alat yang dibutuhkan. Perbaiki komunikasinya ya dek. Kalimat yang dipergunakan terkadang miah susah dipamahami.
STATION KEGAWATAN LAPANGAN	primary survey kurang mematikan safety dan panggil bantuan, pemasangan AED belum benar, pas memberikan nafas harusnya posisi head chin lift, tindak lanjut setelah ROSC kudune recovery position bukan malah dipasang ET dan ga perlu RJP lagi.
STATION KEGAWATAN PSIKIATRI	Jangan lupa ucapkan salam dulu ya kepada keluarga pasien atau pasien, Anamnesis cukup baik dan lengkap, ABCD sudah dilakukan namun D kurang tepat, pemeriksaan psikiatri cukup baik dan lengkap, diagnosis kerja dan diagnosis banding kurang tepat, pemilihan jenis obat injeksi sudah tepat namun dosis kurang tepat dan teknik injeksi kurang tepat (tidak melakukan desinfeksi sebelum injeksi, tidak memakai APD saat melakukan tindakan), sudah mengusulkan pemeriksaan penunjang namun belum tepat

STATION KEGAWATAN SIRKULASI & METABOLIK	belajar lagi cara memeriksa ABC; lebih tenang dan tidak buru-buru dalam memeriksa pasien, yang penting pemeriksaan Anda lege artis; px neurologis seharusnya diperiksa di ekstremitas atas bawah-kanan kiri; di awal, anda membuat diagnosis jauh sekali dengan data yang sebenarnya sudah anda dapatkan semua; percayai dan analisis data yang anda dapatkan; lebih percaya diri dalam ujian; banyak belajar dan berlatih lagi
STATION MUSCULOSKELETAL	pemeriksaan kurang lengkap