

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

18711170 - ALFIA QURROTA AYUN

STATION	FEEDBACK
STATION IPM Gawat Darurat	initial assessment: pemeriksaan GCS, TTV, head-to toe tidak dikerjakan (hanya ABC). kegawatan farmakologi: tatalaksana farmakologis dikerjakan setelah intubasi (kurang cermat membaca kasus), kegawatan non farmakologi: awalnya lupa oksigenasi modal awal, posisi scope menyungkit, masih buru-buru dan berantakan, diagnosis: tepat. penunjang: AGD dipelajari lagi.
STATION IPM LAYANAN PRIMER 1	ax sudah baik, hanya perlu diperhatikan agar tidak tergesa-gesa dan perbanyak menggunakan kalimat terbuka. px fisik kurang sistematis, VS tidak sistematis (malah diakhir), status gizi tidak dilakukan. diagnosis kurang lengkap
STATION IPM LAYANAN PRIMER 2	anamnesis masih perlu ditingkatkan, penggalian RPS kurang dalam perlu digali karakteristik dari sesak nafas (berbaring seperti apa, aktivitas yang seperti apa mulai sesak nafasnya), OLDCHART belum semua digali, RPD, RPK, Sosekk keb tdk digali dengan baik. Pemeriksaan fisik: interpretasi terhadap hasil TD tidak tepat, px penunjang (pikirkan penunjang yang paling tepat, jangan semua diusulkan (shopping pemeriksaan penunjang), interpretasi: ronsen thoraks sdh tepat kardiomegali, GDS dan darah rutin sudah tepat, diagnosis: dx sudah diperbaiki dengan sindrom metabolik tetapi untuk GAGAL JANTUNG belum didiagnosis (NYHA itu sistem klasifikasi derajat gagal jantung ya, bukan DM atau hipertensi)-- bagaimana dengan keluhan sesak nafas pasien--yakin NYHA 3? lebih baik ditambahkan keterangan tidak terkontrol (baik DM, lipid maupun HT), karena mempengaruhi status istithaah pasien, status isthaah tdk tepat (DM menyebut istithaah dengan pendampingan). Hati-hati membaca soal, perlu belajar lagi. Edukasi kurang lengkap
STATION IPM PEMERIKSAAN EMBARAKSI	apakah pasien sudah minum obat? pemeriksaan penunjang kurang 1,
STATION IPM PEMERIKSAAN JAMAAH HAJI 1	menjelaskan teknis pelaksanaan kurang lengkap. edukasi sebagian kurang tepat.
STATION KEGAWATAN LAPANGAN	Inisial asesmen A, B, C benar, D dan E belum, pemeriksaan fisik juga baru tingkat kesadaran dan tanda vital. Tatalaksana non farmakologi dan farmakologi tepat. Jangan buru buru memberikan Dobutamin. Interpretasi Ro thorax kurang tepat. Pemeriksaan penunjang hanya minta 1. Diagnosis sudah tepat, diagnosis banding kurang tepat.
STATION KEGAWATAN PSIKIATRI	Primary assessment belum lengkap baru KU dan TTV. AIEO belum dijelaskan, st mental lengkap tapi belum semua sesuai. Awalnya ingin memberi injeksi IV tapi setelah dikonfirmasi memberi IM. Dx utama kurang lengkap
STATION KEGAWATAN SIRKULASI & METABOLIK	sudah melakukan initial assesment dengan baik meliputi penilaian status ABC, px generalis dan neurologis dengan baik, mengusulkan 2 px penunjang yang relevan, diagnosis kurang tepat, apakah sudah yakin ensefalitis? tatalaksana non farmakologis masih kurang lengkap, tatalaksana farmakologisnya juga blm muncul terapi penting nya ya.

STATION
MUSCULOSKELETAL

diagnosis belum lengkap