

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 5 TA 2024/2025

22711187 - TSAQIF FATTAN

STATION	FEEDBACK
IPM 1 - MLBM	Pemeriksaan fisik: sudah oke, sudah lengkap. Kontrol perdarahan, kok kasa sterilnya ditaruh di meja biasa dek?? itu jadinya kotor dong kasa sterilnya, padahal mau kamu pakai untuk deph luka pasien. Hati ahti ya. Kemudian sesudah kontrol perdarahan seharusnya handscoonmu dilepas dulu ya dek, karena handscoonmu kan mestinya udah kotor habis kontrol perdarahan pasien entah kena darah atau kotoran dll. Hati hati yaa, jadi persiapan alatnya nggak usah pakai handscoon, handscoonnya pas kontrol perdarahan sama pemeriksanan fisik aja. Cara injeksi lidocain kurang tepat itu dek, hati hati, tangan satunya harusnya megang sekitar area yang akan ditusukkan jarum, fiksasi tangan pasien, dengan megang kasa steril supaya handscoon kita tidak kena kotoran atau darah pasien karena belum didebridement, hati hati ya dek. Nah posisinya harusnya tangan satunya seperti saat kamu irigasi NaCL dek. Hati hati yaa. Gunting benang pakai gunting benang yaa dek, bukan pakai gunting aff hecing, hati hati ya pelajari lagi yaa. Baru selesai 2 jahitan, kehabisan waktu belum sempat menutup jahitan, merapikan duk. Sudah edukasi tapi buru2 karena kehabisan waktu, tapi edukasi sudah tersampaikan hanya ada kurang menyampaikn kapan kontrol dll. Hati hati dek, manajemen waktunya dilatih lagi yaa dek.
IPM 3 INTEGUMENTUM	tdk cuci tangan WHO,
IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	ax : menggali perjalanan penyakit ok, faktor risiko blm dicari detail, dx ok, menyampaikan tujuan pemasangan ok, posisi pasien ok, persiapan ok hanya kurang pasang handuk/alas di dada jadi selang NGTnya bergeletakan di dada, teknik memasang dan cek NGT ok, edukasi dan komunikasi ok
IPM 7 NEUROLOGI 82	Ax: identifikasi dulu isentitas pasien ya. sudah menanyakan perjalan penyakit, sudah menayakan riwayat pemberian obat untuk keluhan, riwayat trauma, RPD, belum mencari FR. PX: jangan lupa cuci tangan ya. sudah ck GCS-->(4,5,6 tu apa yang 4 apa yang 5a apa yang 6??), ku, TTV: s, td, n (pemeriksaan jangan pakai jempol ya, rr. sensibilitas, kekuatan, ref fis, ref pat, tidak periksa antropometri atau ditanyakan, NC V (hannya NC v saja) kurang ya dek, pemeriksaan kaku kuduk (kurang relevan untuk kasus ini ya). Dx-dd: kurang tepat (ddnya benar namun memilih Dxnya kuterang taapat).l TX: kenapa di head thin cheen lift/ jau trus, kenapa di O2 diberikan ke pasien, NS 0,9% berapa? anti platelet aspirin32mg --> terapi tidak salah namun kurang teoa, perhatikan soanya tata lkasana emergency mana duluan yang akan di stabilisasi? rujuk ke Sp.PD (lihat lokasi dek), dilakukan PCI ? untuk apa?
IPM 9 PSIKIATRI	ax menggali aktivitas sehari2//px dan dx lengka[/tx jg benar tp cek lagi dosisnya
STATION IPM 8 NEURO 89	amnesia kurang mendalam, penggalian informasi kurang terutama terkait faktor risiko - px neurologis baik - dx dd baik, obat benar 2 dari 3