

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 6 TA 2014/2015

12711080 - ? IVANDA RIAN PRATAMA

| STATION | FEEDBACK |
|-----------------|---|
| CVS | Informed consent: informed consent yg lengkap ya dek, px apa saja yg mau dilakukan? caranya akan dibagaimanaan? ada atau tdk risiko px nya? terakhir baru tanyakan apakah pasien bersedia atau tdk. px : KU? vitalsign nadi dan respinya bgmn? Px fisik: dilakukan secara runut dek..dr inspeksi, palpasi, perkusi dan auskultasi, palpasi: vokal fremitus?pengembangan paru mnaa?anterior; palpasi ictus cordis? palpasi masing2 katup;trukuspid, septal, aorta, pulmonal?, px penunjang: ro thorax, enzim jantung. ekg. interpretasi : avL >11 mm, V4, V5 >25mm, --> LVH. edukasikan ke pasien,,sampaikan pada pasiennya apa hasil dr pemeriksaan fisik dan penunjang yg telah dilakukan. agar kesan komunikasinya baik. pasiennya ga didiemin aja. |
| Kulit | Belum menanyakan kebiasaan higienitas secara lengkap pada awal anamnesis, baca prosedurnya (seharusnya dikerok), diagnosisnya kurang lengkap, cara pemberian obat kurang tepat |
| Muskuloskeletal | Pemeriksaan status lokalis tdk dilakukan dg lengkap (inspeksi dan palpasi). Saat melakukan pemeriksaan lutut yg nyeri, sharusnya celana pasien di tarik ke atas. pemeriksaan penunjang bkn Ro kaki, tp Ro Genue. |
| Neurobehaviour | teknik pemeriksaan refleks fisioogis salah. . belum diperiksa refleks cahaya, refleks kornea, nervus cranialis ,IX,X,XI. pemeriksaan penunjang selain CT scan apa lagi? |
| Pencernaan | pemeriksaan lakukan yang relevan saja. |
| Respirasi | diagnosa kurang lengkap. lain2 benar |
| Uropoetika | Untuk pemeriksaan fisik, selalu lakukan vital sign. Gunakan dua duk agar memudahkan ketika melepasnya. Jangan lupa lepas duk setelah pemasangan kateter. |