

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2015/2016****12711010 - MEILIANA KARTIKASARI ZENDRATO**

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Baik meminta izin akan periksa namun akan baik lagi bisa informed consent dg lengkap. mau periks apa untuk apa risikonya apa lalu minta kesediaan. KGB tidak dapatterlihat de. palpasi dimana yg benar? apayg dinilai? Dx tb ppok oke. asma ? darimana? pxpnunjang roentgen sps darah rutin oke. waktu habis belum menyampiakan tx dan edukasi
IPM 2	ANAMNESIS : Untuk RPD dan RPK sebaiknya jangan hanya menanyakan keluhan serupa, riwayat sakit kronis lainnya juga ditanyakan. PEMERIKSAAN FISIK : Oke, biasakan cuci tangan setelah pemeriksaan. PEMERIKSAAN PENUNJANG : Oke, interpretasi kurang 1. DIAGNOSIS : Diagnosis oke, diagnosis banding benar 1. TERAPI : Oke, tapi kurangi untuk pemberian obat secara polifarmasi. EDUKASI : Hanya makanan dan aktivitas?.
IPM 3	allo: kurang perkembangan awal, px psikiatri yg kurang: sikap/tingkah laku, orientasi, bentuk fikir, ruman muka, afek, hub jiwa dan insight. komunikasi baik, edukasi: kurang edukasi mengenai rawat inap--agar tdk mengganggu orang lain
IPM 8	dx: syok hipovolemik. tx non farmako : infus, cairan RL. --> talak non farmako pemasangan oksigen 2-4 liter tdk disampaikan. kalo ga masuk, keluarkan jarumnya sesuai dengan prosedur yg seharusnya dek ya.. jangan asal cabut ajah. buka roll clampnya dek klo darahnya klo sdh dihubungkan, jangan di off kan. jumlah tetesan per menit : 53,3 tpm. --> sudah benar kah? pake transfusi set ya,, jangan makro. kcuali makro dibilangin brpa line masangnya tuh.. biar bsa terkejar pake trnsfusi set yak..
IPM 9 T	