

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2015/2016

12711030 - MOH. DANY ERYANTO

STATION	FEEDBACK
IPM 3	ax: menanyakan keluhan utama, RPS, pencetus, aktivitas harian, kepribadian sebelum sakit, RPD, RPK, BELUM menanyakan riwayat perkembangan awal. px psikiatri: sudah menanyakan orientasi, keadaan umum, kesadaran, isi pikir, afek, mood. dx: gangguan depresi dd: bipolar episode deperesi, gangguan kepribadin.--> cek ppggj. px psikiatri yang lengkap meliputi: kesan umum, sikap, tingkah laku, kesadaran, orientasi waktu/orang/tempat/situasi, proses pikir,bentuk pikir, isi pikir, progresi pikir, roman muka, afek, gaggua persepsi(waham, halusinasi), hubungan jiwa, perhatian, insight . tx: keliru frekuensi minum. kurang satu jenis obat
IPM 6	Sebelum pemeriksaan fisik harus menggunakan sarung tangan (penting untuk protektif). GCS oke. Px ABC sudah baik. OPA harusnya dipasang sebelum pemberian oksigenasi tujuannya kan untuk membuka saluran nafas dengan menjaga posisi lidah. persiapan alat jangan terlalu lama ya dek... kalo >30detik harusss oksigenasi ulang (biar gak lupa..pas persiapan alat kamu bisa tahan nafas..kalo nafasmu udah sesek..pasien juga berarti sesek :). Teknik pemasangan ET sudah baik.
IPM 8	dx : syok hipovolemik. kalo diulangi, desinfeksi lagi dr awal yaa. tetap melakukan sesuai dengan prosedur yg seharusnya. profesionalismenya juga diperhatikan, komunikasikan dengan baik ke pasiennya klo mau diulang penusukannya. kalo fiksasi pake kassa dulu yak, jangan cuma plester ajah. jumlah tetesan per menit = 5 tetesan per menit. betul sih yg penting tau cara ngitungnya, lah trus kalo udh tau rumusnya sapa yg disuru ngitungnya dek? waktu habis blm sampe selesai ngitungnya, br ketemu 5 koma belum jelas...