

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

12711059 - TAUFIQ HIDAYAT

STATION	FEEDBACK
IPM 1	anamnesis ok. pemeriksaan fisik ok. nmaun fenela dan leher belum, palpasi untuk tb utamakan daerah apek. FDC utuk tb atau malaria, yg 4 atau 3 tablet? edukasi waktu habis
IPM 6	pasien tergeletak langsung buka baju nya? urutannya gimana ya taufiq? cek SRS CAB itu bagaimana? tidak menyebutkan diagnosis setelah melakukan survey primer. terlalu lambat dalam mengkompresi, jangan terfokus dengan lampu hijau. seringkali tempat kompresi tidak tepat. hati2 dalam memegang pasien, jangan sekali2 mukanya dipegang dengan tangan penuh seperti tadi ya, bisa marah dek kluarganya kalau mereka lihat. melakukan tindakan tidak sesuai prioritas.
IPM 8	dx : syok hipovolemik e.c KLL. Baca instruksi baik2 dek, ngapain px gcs?ngapain px vital sign?. pake perlak dek jangan handuk buat alasnya. tdk memasang kanul oksigen sebgai tatalaksana awal non farmakologinya. pemilihan infus set krg tepat, pake makro degan 1 jalur bisa kejar syoknya kah? ganti pake transfusi set dek. kalau sdh desinfeksi nggk usah pegang2 lagi nyari pembuluh darahnya dek, jd ga steril lagi donk, pcuma dah di desinfeksi. harusnya setelah darah keluar gmna dek< distal kanulnya ditekan dek, biar darahnya ga keluar, bukan menutup dengan tangan lubang kanulnya. perhatikan bagian2 alat mana saja yg harus dijaga tetap steril dek. fiksasi ga pake kassa, langsung diplester aja. --> pake kassanya dulu dek. komunikasi ke pasiennya harus diperhatikan perhatikan profesionalismenya dek walopun ini hanya manekin, tetpa mencoba perhatikan kenyamanan pasiennya. jumlah tetesan per mnt : 534 tpm. ga kebanyakan nih dek?