

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

12711061 - DENI WARTA UMARA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	belum px abdomen dan ekstremitas. palpasi tdk periksa gerakan napas kanan kiri simeris atau tidak. tidak menginterpretasikan hasil darah rutin. waktu habis.
IPM 2	ax masih kurang mendalam, hanya ditanyakan tanpa digali lebih lagi, px fisik hanya VC, mata dan menanya pembesaran limfonodi saja? bagaimana dengan px lain? px penunjang hanya LDL, HDL dan TG tanpa melakukan intepretasi, Dx kerja salah, DD salah dan hanya bs menyebutkan 1 DD, edukasi makanan manis meningkatkan tekanan darah?? edukasi minimal hanya menjelaskan ttg diet lemak dan manis yg bs sebabkan penyakit, kimplikasi penyakit hanya stroke, bagaimana dengan rencana tatalaksananya, perlu dirujuk tidak? perlu kontrol ga?
IPM 3	ax riw kehamilan, kelahirna, tumbuh kembang, anak-remaja, RPD RPK riw pergaulan, sosial, dokternya mlh inapropriate, bingung mo nanya apa sama pasien? terpesona pada penampilan pasien? tpsudh nanya orientasi, hasil px psikiatri yg belum di gali adalah halusinasi, insight edukasinya minimalis, edukasi ttg penyakitnya tidak ada, kpn dirujuk,
IPM 5	untuk apa diberikan antibiotik pada gastritis deni? udah yankin ada infeksi? DD cuma bisa menyebutkan 1.
IPM 6	Pemeriksaan fisik sudah baik. Pemeriksaan ABC. Saat nafas positif sebaiknya langsung dinilai adekuat tidak? frekuensi nafas? untuk mecari tau ada indikasi pemasangan ET tidak. Pemasangan ET oke, pengecekan seharusnya dilakukan setelah mengunci balon.
IPM 8	dx : syok hipovolemik.. tidak melakukan tatalaksana non farmakologi memasang kanul oksigen. pemilihan infus set dengan makro krg tepat dek, kcuali kali dibilangin masangnya 2 jalur gtu gpp, bisa ngejar syoknya. klo cm 1 line aja ga bsa ngejar syoknya dek. lebih baik pake transfusi set aja ya...kalo buang udaranya jangan dibuka dr kanulnya dek, buka dr tutupan jarum atau kalo tutupannya ijo dikendorkan saja tutupan ijo nya itu, tanpa harus dilepas tutupan kanulnya. perhatikan bagian2 mana saja dr alat yg hr dijaga tetap steril. mengisi tabung dengan cairannya kebanyakan dek, perlaknya ga dipake. kalau mau nyambungin infus set ke kanul saat darah sdh keluar jangan dilepas kedua tangannya ya, salah satu tangannya tetap memfiksasi tangan pasien yg sdh ditusukkan dengan abocath.. tpm : 266 tpm. kalau sdh didesinfeksi jangan dipegang lagi yaa.. perhatikan prinsip aseptiknya.
IPM 9 S	