

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

12711067 - NELLY RATNASARI

STATION	FEEDBACK
IPM 1	axcukup terarah. faktor risiko yg menularkan siapa blm terjali. keluhan penyerta belum terjali. baik cuci tangan sbml px. Baik meminta izin akan periksa namun akan baik lagi bisa informed consent dg lengkap. mau periks apa untuk apa risikonya apa lalu minta kesediaan. Px fisik status generalis kepala leher belum diperiksa. baik cuci tangan sebelum dan sesudah px. px pnunjang interpretasi hasil px sps bgmn de? edukasi yg sesuai selain mnum obat teratur apa y de? bgmn dg penularan? bagaimana pilihan regimen obat? obatnya apa saja ? dosisnya ? jangan hannya menulis FDC...
IPM 3	ax: sudah menanyakan RPS, kebiasaan sosial, RPD, RPK, kepribadian sebelum sakit, pencetus. BELUM menanyakan riwayat perkembangan awal. px psikiatri: sudah menanyakan orientasi, memori, kognitif, kesan umum, kesadaran, mood, insight, afek, dx: depresi (lengkapi dengan derajat dan afa atau tidak gejala psikotik) dd: gangguan kepribadian dan bipolar eps depresi. tx: obat yang tertulis keliru aturan pakai. kurang satu jenis obat
IPM 5	auskultasi cuma nempel2 aja, apa yang dicari? tidak melakukan perkusi. DD GERD kurang tepat ya. resep tidak menuliskan nama dokter dan tanggal penulisan resep.
IPM 6	seharusnya vital sign juga diperiksa. sarung tangan tergantung seharusnya diganti. balon seharusnya dikunci dahulu baru dicek
IPM 8	dx : syok hipovolemik e.c perdarahan. oksigennya diberikan brp liter utk volumenya? roll clampnya dibuka dek ya kalo dah kluar darahnya.. jangan di off kan klo sdh terhubung.
IPM 9 S	thoharoh /tayamum sdh ok, bimbingan sholat sdh ok,perhatikan apakah sakit bisa menjadi alasan dijamak?yg benar ya, bacaan doanya ok , motivasi ibadah dengan dalil ok