

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

12711076 - BRAMA DEWA SHAPUTRA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	anamnesis lumayan, fisik ok, namun px fisik kurang general, pemeriksaan penunjan ok tapi interpretasi kurang tepat. pasti tb dari rongen bukan corakan bronkovaskuler meningkat. hitunh lekosit nya nomral ya.
IPM 2	ANAMNESIS : Oke. PEMERIKSAAN FISIK : Oke. PEMERIKSAAN PENUNJANG : Oke. DIAGNOSIS : diagnosis oke, diagnosis banding benar 1. TERAPI : Oke, tapi kurangi untuk pemberian obat secara polifarmasi. EDUKASI : hanya makanan?.
IPM 3	penggalan riwayat penyakit terkait faktor pencetus, kepribadian, rpk, rpd/ px psikiatri interpretasi yang paling sesuai hanya pemeriksaan terhadap orientasi/ yang lainya galau interpretasi, untuk diagnosis gangguan psikotik, penggalian lebih dalam sebaiknya pada bagaimana proses berfikirnya, afek, mood, perilaku/ wahamnya?? gangguan apa? dd tidak setara dengan skizofrenia/ edukasi pengobata, efek, manfaat obat, efek samping, perlukah tidakan rawat inap?/ dosis obat haldol terlalu besar 20 mg, kelengkapan resep juga tidak dilengkapi
IPM 6	napas gembos, lokasi kompresi kurang tepat
IPM 8	pasang oksigen menggunakan apa?? berapa banyak ngasih oksigennya??? belajar lg mana bagian yg bersih dan yg harus steril supaya tdk banyak ON, resikonya jd flebitis dan pd pasien dg syok septik kl flebitis makin septik dong. di selang infus masih banyak udara. drip chamber harusnya diisi minaml 1/3 maksimal 1/2 nya, kamu mengisi terlalu sedikit. roller chamber terlalu dekat dg lokasi insersi. pasang torniket itu harusnya dimana???? di atas fossa cubiti??????????