

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

12711130 - ANANDYO SEPTIAWAN

STATION	FEEDBACK
IPM 1	auskultasi abdomen dibaca lagi ya, posisi corong dimana saja. px feses rutin tujuannya apa? px baku emas tifoid? edukasi kurang, cara minum obat, mana yg harus habis, komplikasi, tanda bahaya.
IPM 3	ax kurang lengkap karena tidak menggali perkembangan awal pasien mulai saat dilahirkan, tk, sd, smp, sma sampai kuliah. mhs menggali orientasi, gangguan persepsi.. laporan ku salah seharusnya tampak sedih, orientasi benar baik, kesadaran benar composmentis, afek salah seharusnya depresif bukan datar, insight benar yaitu jelek. gangguan persepsi benar, dx gangguan mood dengan perasaan episode depresif berat dengan psikotik, dd salah, obat antipsikotik tidak diberikan hanya memberikan obat antidepresan
IPM 5	px; tdk cuci tangan, menyebut px titik mc-burney, titik psoas (?) dan titik obturator (?).
IPM 6	Menggunakan sarung tangan sebaiknya dari sejak awal pemeriksaan. ABC sudah baik. Pasang ET: persiapan alatnya jangan teralalu santai ya.. apalagi pasiennya belum dioksigenasi. Sebelum cek ET masuk atau tidak ke paru sebaiknya dikunci terlebih dahulu.
IPM 8	dx : syok hipovolemik krn perdarahan massive. jangan buka bagian kanulnya utk membuang udaranya dek. perhatikan komunikasi ke pasiennya ya klo mau diulangi, jangan asal tusuk aja yaa... kalo sdh didesinfeksi jangan dipegang2 lagi ya. perhatikan berapa menit batas maksimal pemasangan torniket ya. jika perlu dilepaskan dulu torniketnya sbntar br dipasang lagi jika akan menusukkan ulang dengan abocath. inget yaa,, hrs desinfeksi jangan dipegang2 lagi yakk!. tempo dipercepat sedikit lagi... bagus bgt bisa tenang, ga tampak kemrungsung. :) jumlah tetesan per menit : 530 tpm. kalo diulangi tusukannya sesuai dengan prosedur ya dilakukannya, dr awal lg, desinfeksi juga.