

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2016/2017

13711031 - ANGGITA DEWANTI

STATION	FEEDBACK
IPM3	pemeriksaan penunjang jangan main tembak gitu dek.. T_T, edukasi gak efektif buru-buru kehabisan waktu..
IPM5	Teknik cuci tangan WHO salah, belum memberi pasien kesempatan untuk bercerita, yang menekan untuk menghentikan perdarahan itu dokter (mahasiswa malah meminta pasien menekan kassanya sendiri), on lebih dari 3x (menggambil kassa steril dari wadah untuk menekan luka menggunakan tangan kosong (kassa menjadi on) lalu memasukkan ujung korentang yang steril ke dalam wadah untuk mengambil kassa yang mau ditaruh ke meja steril, tidak initial washing saat simulasi surgical handscrub, memegang bungkus sarung tangan (sudah ditaruh di meja steril) dengan tangan telanjang, tidak boleh ada pura-puranya ketika melakukan prosedur (makanya seharusnya mahasiswa melakukan sendiri penekanan luka untuk menghentikan perdarahan supaya tidak lupa membuang kassa)), informed consent seharusnya dilakukan sebelum tindakan (bagaimana kalau ternyata pasien tidak mau dilakukan penjahitan padahal mahasiswa sudah menginjeksikan anestesi?), spuit sudah dipakai tidak dibuang dan tidak ditutup cap (dibiarkan saja di atas meja steril dalam kondisi needle tidak tertutup cap sehingga membahayakan operator), gunting yang dipilih untuk memotong ekor jahitan salah, belum edukasi terapi farmakologis, belum edukasi cara perawatan luka di rumah, tidak menyebutkan cruris sebelah mana yang mau difoto
IPM7	anamnesisnya diperdalam ya, jangan lupa tanyakan keluhan penyerta dan masing2 keluhan penyertanya digali.. masih belum terlalu mengarah ke diagnosis..... Yang dikeluhkan nyeri betis, kok yang dipegang2 pahanya.. px penunjangnya kurang urinalisis ya.. Doksisisiklinnya untuk 7 hari ya, jumlah obatnya ditambah lagi
IPM8	keseluruhan baik. hanya pemakaian furosemide sebaiknya 1 dd 1 dan captopril 2-3 dd 1, bukan sebaliknya.