

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2016/2017

13711139 - FAIRUS SYAFIRA

STATION	FEEDBACK
IBADAH	
IPM3	anamnesis kurang adekuat. sakah nyebut schaeffer jadi achilles. pemeriksaan s
IPM4	dx syok hipovolemi ec trauma abdomen kurang tepat ya; saat IC, efek samping tindakan sebaiknya ikut dijelaskan ke keluarga pasien; pasien syok sebaiknya diposisikan ke posisi syok juga ya, kaki lebih tinggi dari tubuh; seharuskan pastikan tetesan lancar baru difiksasi; 1000tpm? coba baca kembali rumus perhitungan tpm, rumusmu kurang tepat; lebih teliti lagi ya dalam menangani pasien syok; cuci tangan setelah tindakan jangan tidak ya
IPM5	harusnya fraktur clavícula sinistra 1/3 tengah ya, agak bingung pas edukasi
IPM6	piih dan pilah kapan kamu perlu cross cek agar waktunya ckp, ax tidak menanyakan riwayat perkembangan awal, gunakan pertanyaan yang membuat dalam bentuk contoh jika ini pasien psikiatri masak kamu bs tanyakan apakah anda merasa pikiran anda bs menyebar, apakah pikiran anda disisipi? hanya benar dx saja, DD tdk ada yang benar. hanya benar untuk 5 px psikiatri. edukasi hanya untuk ranap dan terapi tidak menjelaskan mengenai penyakit dan perlunya dirujuk ke dr. Sp. KJ kembali.
IPM8	Anamnesis ok, Dx blm lengkap ya, kan ada HTjuga, tuh diterapi captopril kan..., edukasi krg lengkap bagaimana pengaturan makan/ minum, aktivitas dan obat efek samping, ttg penyakitnya sebabnya apa gak menyarankan rawat inap (hanya merujuk ke SpPD aj-bs jd rawat jalan).resep furosemid 2x? kasihan klo malam bolak balik BAK, kurang komponen resep, nama dokter gak ada dan pro mr X? lha kan ada nama pasien haha. profesionalisme jd kurang krn tidak nyarankan rawat inap
SHOLAT JENAZAH	saat doa rokaat ke 3 sempet terbata2