

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2017/2018

14711020 - ? DESTI AULIYA LESTARI

| STATION | FEEDBACK |
|---------|--|
| IPM 4 | Dx syok septik ec infeksi (?). Posisi pasien syok jgn lupa ya. Diperiksa juga akral, CRT ya. Penanganan syoknya bagaimana kl syok septik ? apakah pasien syok septik? kalau syok sdh loading 2 L trus diberikan lagi hingga kapan batasnya? TTD informed consent n ya ya |
| IPM 5 | Permintaan rontgennya kurang posisi nya dek, mau AP, PA, Lateral, Oblique, dll. Interpretasi Ro itu harus sebutkan tulang apa yg terkena, bukan hanya menyebut regionya saja. Tindakan pembidaian sudah baik. Komunikasi juga cukup baik |
| IPM 6 | ax tidak menanyakan kepribadian sebelum sakit dan perkembangan awal. dx salah : bipolar episode manik dengan psikotik, px psikiatri hanya benar 4. obat hanya benar 1 jenisnya saja (psikotik). edukasi hanya terapi dan maintenace keadaan pasien saja (tidak spesifik menjauhi stressor), lain2 tdk sempet edukasi. px psikiatri yang lengkap harus mampu menggali hal berikut ini : kesan umum, sikap, tingkah laku, kesadaran, orientasi (orang/ waktu/ tempat/ situasi), proses berfikir (bentuk/ isi/ progresi), roman muka, afek, gangguan persepsi, hubungan jiwa, perhatian, insight. |
| IPM 7 | sudah menggali (demam, onset, durasi, pengobatan dan efeknya), RPD, RPK, teman, Ax sistem (pusing, nyeri perut, mual, muntah, BAB dan BAK) riwayat makan, riwayat cuci tangan-- belum menanyakan faktor yang memperberat dan memperingan, beberapa ax sistem banyak didapatkan langsung dari pasien tanpa dokter desti yang mengarahkan/ ic belum menjelaskan cara, cuci tangan who tidak selesai, belum cuci tangan setelah px/ px sudah periksa KU, kesadaran, TV, mulut, px thorax, px abdomen IAPP, palpasi hepar dan lien belum/ salah satu dd kurang tepat/ px penunjang ok/ edukasi penyakit (nama penyakit alasannya karena suhunya tinggi?), menjelaskan penggunaan obat tapi belum menjelaskan obatnya apa aja, edukasi terkait kebiasaan makan-- rawat inap kok obatnya oral dek? kalau ranap apa yang akan diberikan di rana dijelaskan juga |
| IPM 8 | dalam informed consent sebaiknya jelas apa yang mau diperiksa jadi tidak cuma akan saya periksa tapi bilang saya akan periksa perut dll. dalam pemeriksaan kurang lengkap, seharusnya kalau mengatakan BPH harus cek rectal toucher. untuk cuci tangan sudah bagus sesuai. dalam pemasangan kateter pakainya handscoen steril ya, supaya tidak resiko ISK pasca insersi kateter. dalam disinfeksi tekniknya dari dalam ke luar bukan diusap dari luar ke dalam ya, usahakan bagian OUE lebih steril di bandingkan yang lain. kassa sebaiknya sudah disiapkan sesuai kebutuhan agar mudah. itu fiksasi external yang dilakukan kurang tepat. harusnya kateter ditarik sampai ada tahanan. itu belum sampai keluar airnya di urin bag. kalau seperti itu nggak ditarik nanti kasihan pasiennya jika ereksi. sudah melakukan edukasi yang baik. |