

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2017/2018**

14711023 - ? TEGUH PRIAMBODO

STATION	FEEDBACK
IPM 1	gigi patah, hati-hati, jangan diungkit laringoskopnya, cukup didorong saja kedepan. masuk lambung, apa yang harus dilakukan?
IPM 3	mengapa pake tes romberg segala. dd dan dx salah bells palsy dan GBS, perlu digali lg riwayat hipertensi. tidak dilakukan pemeriksaan kekuatan otot.
IPM 4	DX: ok ; TX EMERGENSI:ok, namun tidak memberikan O2; TX NON-FARMAKO:tabung infus set diisi minimal setengah bagian ya, bukan hanya seperempat; torniquet letaknya terlalu jauh, harusnya jarak 5 cm saja; kalul abbocath kan steril, jangan sampai tersentuh tangan, apalagi sampai memasukkan kanul yg sudah tersentuh dalam pembuluh darah; KOMUNIKASI:tidak menjelaskan prosedur primary survey; PROFESIONALISME:lebih teliti lg ya;
IPM 5	keseluruhan sudah baik.
IPM 6	ax tidak menanyakan kepribadian sebelum sakit dan perkembangan awal. px psikiatri benar 6 (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. tdk mampu menentukan dx yang benar namun DD benar 1. edukasi : terapi, rujuk, suportif keluarga. Olah raga dan makan bergizi k(urang tepat) terapi banyak sekalli (4 macam) cara penulisan resep tidak lengkap. pemberian injeksi? cara penulisan resep kurang tepat
IPM 8	pasien sdh posisi tiduran mengapa malah kamu srh duduk u cek tensi? pagahal px VS lain kamu melakukannya pada pasien posisi tiduran. px fisik kok dilanjutkan pada pasien dengan posisi terduduk. itupun hanya mengerjakan inspeksi dan palpasi. harusnya px fisik mengerjakan regio abdomen tetap IAPP. prinsip sterilitas harap diperhatikan. kamu kok ambil alat2 diluar meja tindakan pakai handscoon? kan ttp harus pake korentang. saat memasukkan dan mengeluarkan kateter jangan lupa pasien diminta tarik nafas ya dek, dan harus pakai perasaan.