

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

14711029 - FAJAR TRI MUDIANTO

STATION	FEEDBACK
IPM 2	cermat terhadap kondisi pasien. pasien kesakitan. berikan respon yang sesuai. ax terkait perdarahan kurang mendalam.. px fisik periksa konjungtiva kurang penarikan ke bawahnya de.. px abdomen palpasi tidak dengan ujung jari. lihat lagi video pembelajaran px abdomen. px gin bisa dilakukan krn ada riwayat perdarahan... dx ok.. dd kolelitiasis atas dasar apa? rekomen rujukan oke
IPM 3	Pada pasien ini reflek patologis negatif sehingga seharusnya dapat menyingkirkan diagnosis stroke. Pemeriksaan nervus VII normal sehingga dapat menyingkirkan diagnosis Bell's Palsy. Onsetnya yang 24 jam menimbulkan diagnosis banding yaitu encephalopathy hipertensi dan Transient Ischemic Attack.
IPM 4	diagnosis kurang sesuai, dhf grade 2, anda tidak melakukan px survey, membiarkan kanula aterbuka dalam waktu lama sambil nyiapin selang sehingga darah keluar banyak.tidak memberikan O2, tidak menghitung tetesan tidak memasang perlak
IPM 6	anamnesis sangat minimal, walaupun ini pasien psikiatri harus tetap lengkap ya Fajar. pemeriksaan psikiatri tidak ada yang benar. edukasi sudah lumayan.seringkali bingung, belajar lagi ya Fajar. Tidak menyebutkan diagnosis. Terapi salah.
IPM 7	baik
IPM 8	PF: keadaan umum pasien tidak diperiksa, sfingter aani dam ampula rekti tidak diperiksa, DD: tidak tepat, simpulkan hasil dari pemeriksaan RT! ; Komunikasi: tidak menyampaikan akan dilakukan RT dan pemasangan kateter ke pasien,