

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2017/2018

14711037 - ? IIS SITI AISAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1	cek respon sebelum ngecek CAB, jangan buru-buru is, kalau keburu pasang ET bisa bikin trauma di pasien
IPM 2	ANAMNESIS: Sudah cukup baik dan relevan, hanya belum menggali r. menstruasi, RPD yg relevan kurang tergali. FISIK: KU, VS dan Abdomen oke. Pemeriksaan status generalis tidak diperiksa. Pemeriksaan fisik tambahan kurang relevan. Pemeriksaan kurang sistematis. PENUNJANG: Benar 2. DIAGNOSIS: Salah. TAMBAHAN: Pelajari lagi hal2 yang mengarahkan dan menyingkirkan diagnosis pada akut abdomen (terutama anamnesis dan pemeriksaan fisik). Saat keluar hasil pemeriksaan penunjang jadinya bingung.
IPM 3	ax: oke px: sensibilitas oke, refleks patologis oke cm cara px openheim diurut dari proksimal ke distal, kekuatan oke, cara periksa tonus mgkn bs dibaca lagi tekniknya, refleks fisiologis, ku dan kesadaran blm diperiksa, n cranialis yg relevan untuk sulit menelan itu n 7 9 12 sebaiknya diperiksa, dd: hipertensi gr 2 dgn gejala stroke gmn ya mbak mksdnya? encephalopati ht atau gmn? kl stroke onset > 24 jam ya mbak, gbs itu simetris, bells palsy tanpa hemiparese ya. tx: hanya antihipertensi yg benar tp dosisnya ya.. edukasi: komunikasi oke mgkn diputuskan perlu mondok/ tdk dikonsultasikan ke mana
IPM 4	Dx DSS sdh benar namun msh kurang lengkap ya. Posisi pasien syok jgn lupa ya. Diperiksa juga akral, CRT ya. Dressing kassa untuk infusnya coba diperbaiki ya. Jika sdh masuk 2 L namun kondisi blm membaik, sebaik dokter umum seek for help ya, konsulkan :)
IPM 5	secara umum sudah cukup, interpretasi kurang tepat, bukan os fibula ya tapi os radius ya permintaan juga kurang lengkap, pembidaian kurang melewati 2 sendi, dosis obat paracetamol kurang untuk memberi efek analgetik, alhamdulillah yang lain sudah baik
IPM 6	"Alloanamnesis baik, kurang menggali riwayat keluarga. Px psikiatri kurang lengkap: gambaran umum tampak gangguan jiwa, perhatian susah ditarik susah dicantum, bentuk pikir cenderung autistik, hubungan jiwa sukar, afek seharusnya inappropriate. Neologisme itu seperti apa to? dibaca lagi. seharusnya ada waham bizare.. Dx kurang tepat. Baca lagi kriteria Dx di PPDGJ. Jenis skizofrenia ada apa aja? Waktu habis belum edukasi. Manajemen waktu ya iis..
IPM 7	ax: sudah menanyakan KU, onset, rps, rpd, riw pengobatan, gejala penyerta, kebiasaan, px: sudah cuci tangan, px KU, VS (termometer sdh dibersihkan, belum dikibaskan), kandidat ingat untuk menginstruksikan pasien membrsihkan ketiak. sdh px mata, lidah, abdomen, hepar, lien. px penunjang darah rutin, widal, tubex dengan interpretasi benar. dx oke dd: benar satu. tx: aturan pakai cipro keliru. edukasi oke, jangan lupa menyampaikan untuk istirahat