

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2017/2018

14711055 - ? MULIAWAN CANGGIH AROFAHNA

STATION	FEEDBACK
IPM 2	berikan respon yg sesuai dg kondisi pasien.. keadaan umu bisa dinilai dg pasien duduk saat ini kan de? pasie tampak kesakitan.. status generalis blm dilakukan px.. px lebih sistematis y de. abdomen urutannya apa saj.. selesaikan dlu baru px genital. distensi dari inspeksi..dg riwayat perdarahan vagina dapat dilakukan px gin.
IPM 4	DX:benar namun dreajat DHF tidak disebutkan; TX EMERGENSI:ok; TX NON-FARMAKO:saat menyambungkan dg infus set, harus dlm kondisi terkunci ya; KOMUNIKASI:IC mengenai tatalaksanaan emergensi tetap ikut dijelaskan ya ke keluarga pasien; PROFESIONALISME:lebih hati2 lagi ya dlm tindakan
IPM 6	Alloanamnesis kurang menggali riwayat perkembangan awal, riwayat keluarga. Masih perlu dilatih lagi dalam membuat kesimpulan hasil pemeriksaan psikiatri, menyimpulkan px psikiatri itu bukan melaporkan hasil anamanesis ya...dibaca lagi ya buku medik 3.3.. Pemeriksaan dan pelaporan psikiatri yang kurang tepat dalam menyimpulkan & kurang lengkap (belum disebutkan) : gambaran umum, tingkah laku, afek, proses pikir, orientasi, persepsi (ada halusinasi apa saja), hubungan jiwa, perhatian. Benar menyebutkan 1 DD depresi berat dengan gejala psikotik. Kalau ada gejala psikotik kenapa tidak diberi tx antipsikotik?
IPM 7	belum palpasi lien.DD demam dengue tdk tepat.
IPM 8	pemeriksaan fisik sudah ok,diagnosis ok,kurang memperhatikan prinsip sterilitas (bungkus kateter luar kena meja steril,duk steril dipegang dgn sarung tangan g tidak steril),insersi kateter tidak sampai maksimal (harusnya sampai maksimal baru ditarik y dek)