

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2017/2018

14711056 - MUTHIA TSABITA RAHMI

STATION	FEEDBACK
IBADAH	alhamdulillah sudah baik, kepada penunggu pasien tidak usah mengucapkan salam karena non muslim,
IPM 1	. survey primer:lakukan rangsang nyeri bila blm muncul respon?nilai gcs).cara bagingnya jangan ngeget (terlalu keras/medadak) .lain-lain baik
IPM 2	Ax : riwayat menstruasinya digali lg yaaa.. Px fisik : stat generalis dilalukan denga runut yaa,, lengkap sampe ektremitas juga. Px penunjang sdh melakukan smua penunjang yang sesuai. Dx : KET dengan anemia. , DD : App akut, illeus osbtruktif. Komunikasi tetap diperhatikan ya dek.. instruksi tdk memungkinkan smua dituliskan. tapi komunikasi dan edukasi ke pasien itu penting, namanya juga IPM,, intergrated Patient management, ya harus dimanajemen pasiennya sampai tuntas, di edukasi juga, apa hasil px fisik dan penunjangnya pasien berhak tau lhoo, jd ya dijelasin juga ke pasiennya.. jangan kaku dr instruksi saja, kasian pasiennya cm dibutuhkan buat pemeriksaan fisik aja trus ga tau apa2 lgsg bilang udahan.. prinsipnya IPM ya diterapkan..
IPM 4	DX:ok; TX EMERGENSI:sudah baik; mengaitkan selang o2 di belakang telinga, bukan bawah dagu; TX NON-FARMAKO:sudah baik; KOMUNIKASI:baik, namun manajemen gadar ikut dijelaskan jg ya bukan hanya pemasangan IV line; PROFESIONALISME: ok
IPM 5	lebih teliti membaca rontgen ya lokasai fraktur (salah tulang ya) dan sendinya juga, silahkan diputuskan mau dibidai dalam posisi duduk (menekuk di sendi siku) boleh saja tetapi harus dipasng mitela agar sendi siku tdk bergerak2, tetapi jika dibidai dalam posisi sendi siku lurus berarti dibidai sampai sнди siku tidak bergerak
IPM 8	pmx fisik sudah ok,dx ok,teknik pemasangan kateter ok,profesionalisme kurang hati2 dan terlihat tergesa2