

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2017/2018

14711101 - YANASTA YUDO PRATAMA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	begitu gak bisa masuk ET nya bagging lagi baru dipasang lagi,
IPM 3	Tidak memeriksa reflek patologis, dan 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. Terapi yang diusulkan tidak relevan dengan kasus.
IPM 4	dx benar namun kurang lengkap, th emergency A,B-nya sempat terlupa, th/ non farmakologi, jarum abocath dikeluarkan saat akan mneyuntikkan saja untuk meminimalisir ketidaksterilan alat, sempat lupa memasang torniket edukasi lengkap, semua sudah lengkap sebenarnya namun langkah2 yang terlewat dan akhirnya ingat di akhir
IPM 5	secara umum sudah lumayan, interpretasi dan permintaan rontgen kurang lengkap, dosis obat tramadol kurang untuk memberi efek analgetik, alhamdulillah yang lain sudah baik
IPM 7	ax: menanyakan KU, onset, riw pengobatan, perjalanan penyakit, rpd, kebiasaan, rpk, gejala penyerta, belum menanyakan yang memperberat memperingan. px: sdh cuci tangan, px antropometri, VS, KU, kesadaran, px mata dan lidah, px abdomen, px hepar dan lien. px: widal, darah rutin. dx oke. dd kenapa ada gastroenteritis? pasien kan sulit BAB? edukasi: penjelasan ttg antibiotik dan rawat inap. jangan bingung di depan pasien dong...
IPM 8	PF: RT perlu betadine? KU dan TTV tidak diperiksa px abdomen secara menyeluruh tidak dilakukan, DD: benar, th/ dek sarung tangan untuk RT tidak steril ya dek, jangan sentuh2 kassa steril dan daerah steril yaa.....; prinsip pemasangan kateter adalah steril ya, sarung tangan bersih jangan sentuh kemana2, desinfeksi pakai korenang?? fungsi korenang untuk apa ya? cara pemakaian sarung tangan steril tidak tepat, tangan yang belum pakai sarung tangan pegangnya di bagian dalam sarung tangan yaa...; kateter jangan sampai ON, ujung kateter keluar dari area steril hal2 tersebut akan meningkatkan risiko infeksi ke pasien, selang yang sudah dimasukkan ke percabangan langsung fiksasi? tidak ditarik lagi keluar sampai mengunci???