

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2017/2018

14711118 - ? AGUNG ILHAM SUHARYANTO

STATION	FEEDBACK
IPM 2	ANAMNESIS: Baik dan relevan, hanya kurang menggali riwayat menstruasi. FISIK: Sudah cuci tangan sesuai 6 step WHO sebelum pemeriksaantapi setelah pemeriksaan tidak cuci tangan sesuai WHO. KU, VS dan Abdomen oke. Status generalis untuk thoraks dan ekstremitas tidak menanyakan. Tidak melakukan pemeriksaan fisik tambahan. Teknik pemeriksaan baik. PENUNJANG: Hanya mengusulkan 2 pemeriksaan. DIAGNOSIS: Oke, DD benar 1. TAMBAHAN: Pasien obstetri dirujuknya ke bedah ya?
IPM 3	diagnosa stroke iskemik dd hemoragik, gak ada sediaan amlodipin 25 mg adanya captopril, amlo itu 5 dan 10 mg..
IPM 4	cuci tangan who kurang tepat, chamber terlalu penuh (diisi setengah aja y dek kl penuh gmn taunya itu infus ngalir ato nggak?), abocath jgn pk yg no 20 y, sebelum menyambung selang pastikan d dalam selang sudah tidak ada udara y dek, sebelum fiksasi pastikan infus sudah mengalir dulu, edukasi yang diberikan kurang lengkap, sampaikan bahwa ada keterbatasan sehingga ada kemungkinan merujuk, penghitungan cairan masih salah (berapa kebutuhan cairannya? kalikan dengan berat badan, berapa lama waktu pemberiannya? tetesannya berapa? coba dilihat lg y
IPM 6	Ax : Gali RPD, RPK, hal2 yg mendahului/pencetus. Bisa ditanyakan bgmn aktivitas harian, terganggu tdk, msh menyambung tdk jika diajak berbicara di rumah. Px psikiatri sdh baik. Dx blm tepat, DD blm ada ya. Terapi sdh cukup baik. Edukasi waktu habis ya
IPM 7	Ax : sudah digali dengan baik. Riwayat kebiasaan makan jg sdh digali. Px Fisik baik, kurang cuci tangan setelah pemeriksaan.. (keluar ruangan baru cuci tangan.. ya wis gapapa...) Tubex & Typidot itu merknya.. isinya sama2 serologi typhoid, trus kenapa minta IgM anti typhoid lagi? kan sama aja agung, kasian pasiennya bayar dobel2.. DD lain selain DF apa yang lebih mendekati? edukasi kurang lengkap karena habis waktu. overall baik.. manajemen waktu aja ya lebih diperhatikan.. overall ok..