

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2017/2018**

14711135 - ANGGA AFRIANDI

STATION	FEEDBACK
IPM 3	ax: angga langsung dx ps mengarah k bells palsy pdhl dd sulit bicara msh banyak stroke msh mungkin shg gejala stroke tdk tergal. px: kl meriksa tensi posisi tensimeter sejajar jantung ya, ku dan kesadaran blm diperiksa, px fisiologis cm patela aja yg ekstremitas atas blm diperiksa, kekuatan oke, refleks patologis oke, kl mau px sensiibilitas mata pasien ditutup ya. dd: angga sdh dapat bahwa ada hemiparese dextra dan tanpa parese nervus 7 knp tetap di dd bels palsy? gbs kelemahan anggota gerak simetris loh. tx: krn dd salah tx juga kurang tepat. edukasi komunikasi oke ttp isi edukasi kurang tepat
IPM 4	sebaiknya saat informed consent dokter juga duduk shg lebih sopan dan menghormati pasien, saat menyambungkan selang sebaiknya tekan bagian proksimal sehingga darah tidak berceceran, edukasi yang diberikan masi kurang, terangkan juga pada pasien bahwa ada keterbatasan sehingga ada kemungkinan merujuk, jumlah cairan betul 500 y dek tapi waktunya salah, coba dilihat lagi y dek
IPM 6	px psikiatri: tidak bisa menemukan adanya waham, dx salah: skizoafektif dd depresi, skizofrenia (tidak sesuai skenario krn px psikiatri kurang lengkap, diagnosis nya masih terlalu umum/kurang spesifik.
IPM 8	tidak memeriksa vitalsign dan daerah abdomen lain, tidak menilai kondisi sarung tangan setelah colok dubur.