

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2017/2018

14711140 - RAHMAH TANIA

STATION	FEEDBACK
IPM 4	dx. syok hipovolemik e.c DHF dg dehidrasi berat?mana ada data dehidrasi berat dik??dx.msh kurang tepat harusnya syok hipovolumik e.c DHF grade 3 /DSS..IC ke pasien jgn dengan bahasa medis ya...krn emergensi lakukan tindakan dulu setelah IC lisian, baru nanti dilanjutkan tertulisnya setelah tindakannya...ptimary survey kurang menilai akral dan CRT, jika nafas spontan tdk diberikan nasal kanul???tapi pasien syok lho dik...ingat yaa,,tindakan : pemilihan infus set kurang tepat, harusnya TRANSFUSI set, menyambung selang dengan abocath ditunggu darah mengalir dulu, klo belum seperti itu sangat mungkin ada udara yang masuk dan jadi emboli, bahaya ya. tetesan diberikan 500 ml dlm 15 menit artinya 33,3 tpm???hayo belajar lagi cara menghitungnya...
IPM 6	px psikiatri: tidak menilai hubungan jiwa dan perhatian, dx salah: skizoafekti episode manik dd gangguan bipolar tipe manik.
IPM 7	sudah menanyakan Ku, onset, keluhan penyerta, perjalanan penyakit, rpd, riw pengobatan, rpk, rps. belum menanyakan hal yang memperberat dan memperingan. px: sdh px vital sign, belum px KU, kesadaran, antropometri, belum cuci tangan sebelum periksa. sdh px mata, lidah, hepar, belum px lien. px penunjang: interpretasi SGOT SGPT kurang tepat. waktu habis, belum sempat edukasi. tx keliru. harunya anti piretik dan antibiotik