

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

14711158 - ? BAYU KUSUMO

STATION	FEEDBACK
IPM 1	saat survey primer, cek repon yang lengkap ya, dengan rangsang nyeri juga bila blm ada respon. memperlakukan ps untul head tilt chin lift kurang hati2.SETELAH OKSIGENASI PANTAU YAA KAPAN HARUS OKSIGENASI LAGI.HITUNG!!
IPM 2	sudah nggali perdarahan per vaginam tapi kok ga nyampe berpikir kehamilan de? selalu pemeriksaan penunjang dimulai dari yg susaaaah... kenapa ga yg sederhana yaaa.... darah rutin, pp test... selalu USG, rontgen...ada perdarahan per vaginam, HPMT ga ditanyakan, ... yg diusulkan kok yg susah2 dulu... selalu berpikir sederhana mulai pemeriksaan sederhana sesuai DD yang kamu bangun... lumayan lah clinical reasoningnya...
IPM 5	Permintaan rontgennya kurang posisi nya dek, mau AP, PA, Lateral, Oblique, dll. Interpretasi Ro kurang lengkap, sebutkan bagian dari tulang yg mengalami frakturnya 1/3 distal, medial, atau proksimal? Bila ada kelainan lain seperti dislokasi yang terlihat pd rontgen itu juga perlu disebutkan. Sebelum tindakan jgn lupa cuci tangn WHO. Fiksasinya tidak perlu dipasang arm sling ya..kan elbow jointnya sudah diimobilisasi, kenapa kamu gerakkan lagi dengan pasang armsling?
IPM 6	pemeriksaan psikiatri: proses pikir: tidak diperiksa dan dilaporkan (bentuk pikir, isis pikir dan progres pikir), dx salah (skizoafektif episode kini depresi dd skizofrenia, manik dengan gejala psikotik, maaf rasionalnya sulit diterima), tx: dosis olanzapin salah, obat lithium tak sesuai kasus, belum memberikan edukasi.
IPM 7	teknik palpasi hepar dan lien belum benar. utk px abdomen palpasi yg terakhir ya harusnya. pemeriksaan serologi kok mencari bakterinya sih. DD demam berdarah tidak tepat.