

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

14711160 - ? SATRIO BUDI WICAKSONO

STATION	FEEDBACK
IPM 2	ANAMNESIS: Cukup baik hanya kurang adekuat. Keluhan penyerta, r. menstruasi belum tergal (ditanyakan diakhir). FISIK: Cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan tidak sesuai 6 step WHO. Pemeriksaan kurang sistematis. KU, VS dan Abdomen oke. Status generalis kurang lengkap. Tidak mengajukan pemeriksaan fisik tambahan. PENUNJANG: Oke. DIAGNOSIS: Oke. DD benar 1. TAMBAHAN: Pelajari lagi hal2 yang mengarahkan dan menyingkirkan diagnosis pada akut abdomen (terutama anamnesis dan pemeriksaan fisik), penegakan diagnosis yg saat ini dilakukan sepertinya hanya berdasarkan hasil pemeriksaan penunjang.
IPM 3	diagnosa stroke hemorrhagic dan tetanus, mosok obat cuma captopril 2x25 mg tok..
IPM 4	informed consent sambil duduk y dek supaya pasien nyaman, sebelum melakukan tindakan lakukan primary survei dl (ABC) kemudian penatalaksanaannya juga, sebelum mengalirkan cairan untuk dibuang udaranya isi chamber dgn cairan baru buka kunci (di selang masih banyak cairan), penyambungan selang kurang lege artis (tekan bagian proksimal spy darah tidak tercecer, kunci selang diletakkan yg benar y dek masa ditaro d dekat tangan pasien?, edukasi dilakukan tapi masih sangat kurang tepat, terangkan pada pasien bahwa ada keterbatasan sehingga ada kemungkinan merujuk
IPM 5	sudah baik, hanya coba perhatikan os ulna di foto roentgen. apakah ulna fraktur? atau hanya dislokasi?
IPM 6	dx salah: skizoafektif kini manik dd skizofren, mdd
IPM 7	sudah menggali (demam, onset, durasi, yg memperberat, riwayat pengobatan), Ax (pusing, lemas, pegal, mual, muntah, pola BAB, BAK, nafsu makan, nyeri perut), aktivitas keseharian, riwayat bepergian, riwayat makan, riwayat serupa di sekitar lingkungan, RPD, penyakit berat sebelumnya, RPK/ ic belum menjelaskan 7an dan cara/ termometerer dikibaskan dl ya dek/ tehnik px batas hepar tidak tepat/ tehnik px lien salah, setelah perkusi dapat hasil lanjutkan dengan minta pasien menarik dan tahan nafas, lalu perkusi ulang di tempat yang sama/ tidak palpasi hepar/ DD belum tepat (apakah pasien memenuhi kriteria menderita hepatitis A dan DF (dari anamnesis tidak mengarah pada ke2 dd yang disebutkan)/ edukasi kurang komprehensif (jelaskan terkait penyakit, penyebab, komplikasi) jelaskan pengobatannya dan non farmakonya juga dari bagian edukasi