

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711144 - MUHAMMAD FARIS

STATION	FEEDBACK
AKDR/IMPLANT	tidak memakai duk steril. melepas tabung sebelum benang dipotong, rawan terjadi benang terlalu pendek atau panjang. mengambil device akdr nya agak susah, krn prinsip2 steril, bisa menjaga prinsip steril, tapi tidak memenuhi prinsip no touch loading, krn device akdr ditaruh di meja steril.
IPM 3	anamnesis masih kurang (rpk belum ditanyakan, lingkungan kurang digali lagi - >cari faktor resikonya), px fisik ok, px dehidrasi ok, dx ok, untuk terapi dosisnya brapa dek? zink dikasih yg brp miligram? oralit gmn pemberiannya? d tulis d resp y,,, edukasi kurang tepat (knp kamu kasih minyak sayur di makanannya dek?), edukasi ttg kapan harus dibawa ke rumah sakit kurang tepat (masa kl demam sm diare berdarah aja dek? kl dehidrasi berat gak usah dibawa k rs brati?), gmn pencegahan penularannya?
IPM 3	anamnesis masih kurang (rpk belum ditanyakan, lingkungan kurang digali lagi - >cari faktor resikonya), px fisik ok, px dehidrasi ok, dx ok, untuk terapi dosisnya brapa dek? zink dikasih yg brp miligram? oralit gmn pemberiannya? d tulis d resp y,,, edukasi kurang tepat (knp kamu kasih minyak sayur di makanannya dek?), edukasi ttg kapan harus dibawa ke rumah sakit kurang tepat (masa kl demam sm diare berdarah aja dek? kl dehidrasi berat gak usah dibawa k rs brati?), gmn pencegahan penularannya?
SIRKUMSISI	Faris hati-hati, arah disinfeksi di bagian ventral terbalik dari pangkal ke preputium... bersihkan dulu smegmanya baru diklem, susah dek membersihkan smegma dalam keadaan preputium diklem jam 6, 11, 1 begitu. bedakan klem dengan needle holder ya.. Apa dek? anastesi dengan salep antibiotik? salah ngomong kayanya ya... dosis dan sediaan obat dibaca lagi ya.