

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711186 - HASNADYA FATHIN

STATION	FEEDBACK
IPM 2	Kenapa px kesadaran tdk dilanjutkan? Px fisik baik. Px meningeal sign dan refleks fisiologik dan patologis sdh cukup baik, hanya beda px fleksi pada kaku kuduk dan bruzinski 1 bagaimana? bruzinski 3 positif jika apa ya? Hoffman dan tromner jari mekar atau jadi fleksi ya? babinski dan chaddock bagian palu jgn pakai karet ya. Dx dan DD sdh baik. Tx dosis ceftrinya 100mg/dlm 2 dosis perlu dikali BB nda? antikonvulsan perlu tdk? oksigenasi? Perlu dirawat gak pasien ini? apa lgs rujuk?
IPM 4	ax: penggalan stressor masih kurang. px fisik sdh meminta hasil VS, sdh px tanda suntikan, tapi belum px dilatasi pupil dan rhinorea. dx: intoksikasi depresan (apakah pasien skrg masih memakai obatnya?) dd: withdrawal kokain dan mdma. edukasi sdh melibatkan pasien, hobi dan aktifitasnya. beri respon bahasa nonverbal pasien (mengantuk, mengusap ingus, dll)
PPN	DIAGNOSIS: Oke. KALA 2: Cuci tangan tidak sesuai 6 step WHO. Sudah mengajarkan teknik nafas hanya belum memposisikan ibu pada posisi yang baik dan nyaman dalam persalinan. Perasat Ritgen kurang tepat, posisi tangan sangga susurnya kurang tepat. KALA 3: Oke.
PPN	DIAGNOSIS: Oke. KALA 2: Cuci tangan tidak sesuai 6 step WHO. Sudah mengajarkan teknik nafas hanya belum memposisikan ibu pada posisi yang baik dan nyaman dalam persalinan. Perasat Ritgen kurang tepat, posisi tangan sangga susurnya kurang tepat. KALA 3: Oke.
SIRKUMSISI	Memegang klem atau gunting sebaiknya dengan ibu jari dan jari manis, agar lebih kuat dan stabil. resep kurang tepat dosis dan cara pemberian.