

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711207 - REINIKE LARASATI FAJRIN

STATION	FEEDBACK
AKDR/IMPLANT	teknik pemasangan sayap akdr kurang tepat, dilakukan tidak di meja rata, bbrp kali tube tertekuk, rawan tjd patah tube. pemasangan sonde blum mengikuti prinsip no touch loading, masih menyentuh kom dan device lain.
ANC	jangan pake cincin ya. ini fatal kesalahannya. perlu tanya riwayat anc sebelumnya, jadi tau problem pasien ini juga pada ketaatan minum tablet besi, jadi kalo diberi zat besi bukan edukasi yg tepat tetapi ketaatan minumannya, diagnosis nya jangan hanya anemia gravidarum tapi dx obstetri lengkap ya
IPM 2	px: pemeriksaan tdk runtut, profesionalisme: tdk memperhatikan kenyamanan ps dalam pemeriksaan.
IPM 3	anamnesis sudah ok, pmx fisik sudah ok, dix ok, farmakoterapi, edukasi masi kurang tepat (edukasi biar gak nular gmn dek?) jangan lupa edukasi tentang tanda2 dehidrasi spy pasien bisa membawa ke rs kl dehidrasi
IPM 3	anamnesis sudah ok, pmx fisik sudah ok, dix ok, farmakoterapi, edukasi masi kurang tepat (edukasi biar gak nular gmn dek?) jangan lupa edukasi tentang tanda2 dehidrasi spy pasien bisa membawa ke rs kl dehidrasi
IPM 4	ax: cukup lengkap,, px.fisk: kurang periksa pupil, rhinorea dan bekas suntikan di ekstremitas px penunjang: knapa DR rutin dan EEG dik?? Anamnesis udah bagus dan tamapk mengarah tapi DX, tiba2 jauh....kan td sudah dibilang menggunakan obat suntikan sebelumnya?? jadi edukasi juga kurang kena sasaran...cuma bilang di akhir, tolong hindari obat2 terlarang ya...mmm...tdk berfikir pasien ini withdrawal NAPZA dik??
PPN	cek adakah bayi kedua harusnya dilakukan sebelum injeksi oksitosin.
RESUSITASI NEONATUS	Persiapan terlalu lama 4 menit. Ritme sudah benar. Ketika asisten mempersiapkan epinefrin, tetap VTP ya, jangan diam saja. Perhatikan keselamatan pasien.