

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 6 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

15711095 - SHAFIRA ALIFIANA ANDINI

STATION	FEEDBACK
IPM CARDIOVASKULER	anamnesa sudah baik. pemeriksaan batas jantung dipelajari kembali. interpretasi EKG salah (axis maupun tanda hipertrofi). interpretasi ro thorax sudah benar walaupun belum lengkap. edukasi belum dilakukan, waktu habis.
IPM GASTROINTESTINAL GASTRITIS	Anamnesis cukup. Hepar lien tidak diperiksa? Setidaknya lakukan palpasi untuk menilai ada pembesaran atau tidak..
IPM GENITOURINARIA	BNO (ok), DR: tidak diinterpretasi. Dx: Vesikolithiasis --> Kurang lengkap ya, seharusnya retensi urin ec vesikolithiasis. PEMASANGAN KATETER: Tidak melakukan inform consent ke pasien, tidak meminta pasien melepaskan pakaian bagian bawah. DUK steril dipasang setelah disinfektan ya. uretra perempuan itu pendek ya, jadi memasukkan selang kateternya ga usah mentok sampe ujung percabangan (membuat pasien tidak nyaman). setiap tindakan selalu lakukan komunikasi, misalnya saat selangnya mau masuk.. "permisi bu, selangnya saya masukkan ya bu, ibu relaks dan tarik nafas", edukasikan menjaga agar posisi urin bag selalu dibawah (lebih rendah dari perut) agar tidak terjadi aliran balik ke VU.
IPM KULIT	deskripsi ukk kurang lengkap, tambahkn bergerombol dan seusai dermatom. durasi pemberian obat kurang tepat.
IPM NEUROBEHAVIOR	
IPM SISTEM RESPIRASI	obat belajar lagi ya,, DD q kurang tepat
IPM THT	tidak menanyakan RPD dan RPK. gunakan otoskop nya beneran ya dek, masukkan yang benar, jangan hanya diluar saja, mata pun harus dekat dengan otoskop, kalau sejauh itu apa yang kelihatan? pemeriksaan rinne weber swabach dilakukan jika apa? pasien ada penurunan pendengaran tidak? cukup diberikan antibiotik saja? pasien mengeluh sakit telinga tidak perlu analgetik?