

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711019 - IBRAHIM DIO SETYA PUTRA

STATION	FEEDBACK
IBADAH	oke
IPM 3	ax riwayat kebiasaan belum ditanyakan, PF tidak memeriksa KU dan tidak diinterpretasikan GCSnya, interpretasi lokasi SDH tidak tepat, penurunan kesadaran diperiksa sensibilitasnya??? Dx benar,
IPM 4	sebaiknya pasien diposisikan pada posisi syok, harusnya drip chamber diisi dulu separo sebelum dialirkan, jadi tidak banyak udara di selang infus, pemasangan 3 way sudah benar namun seharusnya dialirkan dulu cairan sampai ujungnya baru disambungkan dg kateter IV nya, kalo ndak ya emboli udara masuk ke darah, tornikuet jangan lupa di lepas, fiksasi selang juga harus dilakukan ya jangan hanya fiksasi kateter biar kalo ketarik2 tetap aman, kurang sedikit lagi ngitung TPM nya
IPM 5	interpretasi foto rontgen salah, mendiagnosa fraktur tetapi tidak dapat menunjukkan gambaran patahannya. belum dapat membedakan mana os ulna mana os radius pada rontgen. sebaiknya lutut juga diberi tindakan pembalutan.
IPM 6	ketika pasien teriak2 menyebut seseorang untuk menunggu di pojokan ruangan intuisi anda sbg dokter harusnya bs muncul dan bertanya melihat apa dan kenapa berteriak. jadi pertanyaannya bisa flowing dan bs menggali gejala lebih banyak lagi mas, tidak harus runtut daftar pertanyaan apa yg harus anda tanyakan sesuai textbook. sayang sekali moment ini tidak anda gunakan untuk menggali gangguan persepsi pasien. afeknya luas sebenarnya mas. isi pikir ada waham, waham apa? waham nya khas sekali ya waham curiga. halusinasi tidak hanya auditorik ya, tapi juga ada visualnya, anda tidak memperhatikan ketika pasien teriak2 menunjuk seseorang di pojokan sih. ketika jadi dokter jangan terlalu sibuk dengan daftar pertanyaan apa saja yg akan kita tanyakan, tapi juga perhatikan pasien, perhatikan klinisnya. Dx dan DD terbolak balik ya. pada kasus ini Dx nya Skizofrenia paranoid, khas sekali lho. Tx boleh lah. edukasi masih minimalis sekali, harusnya pada kasus ini di rawat inap dan refer ke SpKJ ya.
IPM 7	anamnesisnya ok, coba lakukan pemeriksaan dengan benar, bgmn cara melakukan pemeriksaan limfonodi?
IPM 8	anamnesis kurang lengkap, pemeriksaan pedis tdk dilakukan , resep kurang tepat (tdk memberikan anti nyeri), edukasi dan profesionalisme kurang krn blm menyebutkan rencana rujukan bila ada manifest ke ginjal.