

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2018/2019**

15711071 - AJENG TRI HARDINI

STATION	FEEDBACK
IPM 2	anamnesis dan pemeriksaan fisik sudah baik.. sip... diagnosis dipelajari lagi perbedaan hemorhoid interna, eksterna
IPM 3	anamnesis urang dalam terkait kondisi paska kll apakah muntah, kejang dll belum ditanyakan// e3v3m2-mohon dibuka kembali buku untu px GCS, tidak cek kepala sebagai status lokalis, px meningeal sign tidak rlevan kasus, tidak cuci tangan setelah px, rf fisiologis dipelajari lagi ya/ px penunjang 1 oke/ dx ok/ edukasi terait dengan rujuk belum disampaikan
IPM 4	dx. belum tepat ya, surat IC diisi lengkap beneran ya, periksa airway dulu sebelum psg o2, pasang infus ke2 sudah baik,,sebelume mungkin kedalaman,,,utk hitungan tetesan setelah 15 menit monitor VS juga ya
IPM 5	biasakan dunk rencana pemeriksaan rontgen itu yang jelas instruksinya.Rontgen carpal? interpretasi terdapat daerah deformitas di radius? masak instruksi dan baca rontgen begiitu de? Tidak dilakukan pembalutan pada luka di genue sinistra. pembidaian lengan bawah pilihan bidai kurang tepat de, masih sangat memungkinkan pasien bergerak/tidak terfiksasi. pilih yang panjang dan dilakukan penggendongan lengan. dilakukan rujukan OK.
IPM 8	Ax : gali lagi keluhan pasien terdahulu bgmna?. Px : antropometri?. Generalis : hanya kepala saja. Lokalis : ROM nya bagaimana? dan bagian MTP nya tdk diperiksa. Penunjang : yang diminta : kadar as. urat. ro patella?, Darah rutin --> interpretasi Hmt keliru. Dx : GA. DD : OA dan RA. Tx : diberikan 22nya kah obat utk menurunkan kadar asam uratnya?.