

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711077 - RAIH VIGURUH HERMARWAN

| STATION | FEEDBACK |
|---------|--|
| IPM 2 | sudah baik, lengkap, pemeriksaan fisik sudah baik, memposisikan pasien sudah baik, tetapi tidak mesti manekin dibalik. sudah sip, diagnosis lebih lengkap lagi disebutkan derajat hemorrhoidnya. |
| IPM 3 | Ax cukup, beiknya menggali keluhan muntah , kejang dll terkait kondisi pasien// rangsangan nyeri kurang membangkitkan respon motorik pasien (rangsang nyerinya di supraorbita ya mas)// GCS disebutkan EVM nya ya, teknik rf bisep salah rf fisiologis minimal 1 untuk setiap ekstremitas atas dan bawah/px openheim diurutnya dari proksimal ke distal ya mas bukan sebaliknya, sebelum px jangan lupa cuci tangan ya, px penunjang jangan cuma satu ya mas jangan lupa sebutkan juga lokasinya dimana dx atau sinistra/ edukasi belum menjelaskan penyebab perdarahannya kenapa dan juga belum menjelaskan di ranap atau tidak |
| IPM 4 | dx belum tepat lebih ke syok hemoragik ya, tx emergensi lengkap, jika diulang step harus benar jg ya...semngat dik... |
| IPM 6 | Alloanamnesis cukup. Autoanamnesis kurang dalam penggalan simtomnya.. waham apa? afek tumpul? hubungan jiwa? perhatian? cara menyimpulkan hasil pemeriksaan psikiatri masih perlu dilatih lagi.. pasien curigaan sama orang lain --> kurang digali, sejauh mana, sampai ke paranoid ndak? Dx keliru. anti psikotiknya ndak diberi? terapi dipelajari lagi, antipsikotik, anti manik dan anti depresi.. |
| IPM 8 | Ax : sdh cukup baik. Px : lhabis Vital sign langsung sttus lokalisnya, dan antropometri. Status generalis relevan gmna?. Penunjang : tidak diinterpretasikan. Dx : GA. DD : OA dan RA. Terapi : aturan minum kolkisin bgmn? sediannya brp mg?. |