

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711171 - MUHAMMAD NUR IMANSYAH

STATION	FEEDBACK
IPM 2	anamnesis sudah cukup baik; kesadaran tidak dinilai; pemeriksaan status generalis kurang lengkap; pasien sudah sangat kesakitan jadi pemeriksaan mc burney dkk tidak perlu dilakukan karena tanpa dilakukan pun pasien sudah sangat kesakitan, jadi hasil akan sangat bias; RT sebaiknya dilakukan; dx dan dd benar
IPM 3	Anamnesis cukup baik. Pmx fisik baik. Pmx penunjang menyebutkan CT scan dan DL, namun interpretasi CT scan tidak tepat, yang benar normal. Diagnosis tidak tepat, yang benar CKR
IPM 4	dx benar namun kurang menyebutkan grade DHF; setelah primary survey lanjutkan pemberian oksigenasi dan pemosisian kaki lbh tinggi; treeway disambungkan dg transfusi set sebelum membuang udara; kebutuhan cairan pasien syok krn DHF dibaca lagi ya, bukan dibagi 8 jam pertama dan 16 jam berikutnya seperti lukabakar
IPM 5	ok
IPM 7	pemeriksaan fisik tidak sistematis, thorax, abdomen, ekstremitas, kemudian kembali lagi ke abdomen? pemeriksaan penunjang hanya benar 2. feses dan urine kalau hanya melihat warna kok rasanya sia2 dek? kasihan pasien buang2 uang. terapi tidak memberikan hepatoprotektan. pasien boleh pulang dengan kondisi seperti ini?
IPM 8	ax kurang menggali kebiasaan minum jamu2an pegel linu dan makan pedas sebagai faktor resiko gastritis erosifnya, DD salah, terapinya kurang kasih obat untuk gastritis erosifnya, isi edukasi kurang tentang cara minum obatnya-hindari minum jamu2an pegel linu-rujuk SpPD jika melena berlanjut