

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

15711181 - HENDRY KURNIA JATI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1	Tidak mengecek GCS, bagaimana EVM nya? Posisi kepalanya kurang sniffing position saat bagging di awal. Pemasangan ET: jangan menggunakan gigi sebagai tumpuan. batas memasukkan selang ET itu bukan 24 di batas gigi tapi 22 pada batas gigi. Setelah ET selesai di pasang bagaimana tindakan selanjutnya apakah konsul/rujuk (aspek profesionalisme).
IPM 3	Anamnesis cukup baik, riwayat kebiasaan sosial sebaiknya di gali. Pmx Fisik, sebaiknya periksa status localis kepala, adakah hematoma/luka. Pms penunjang, benar CT scan namuninterpretasi tidak tepat, yang benar normal. Diagnosis tidak tepat, yang benar CKR
IPM 5	penamaan jenis foto rontgen kurang tepat. 'dislokasi ulna' interpretasi hasil rontgen kurang tepat. bila memang dislokasi, maka penatalaksanaan pembalutan saja masih kurang tepat, sebaiknya lakukan immobilisasi pada wristjoint.
IPM 6	RPD terkait dengan kemungkinan ggn organik sbg fc resiko digali ya dek, RPK digali ya dek utk mnentukan fc resiko, riw penggunaan narkoba juga ditanyan riw sebelumnya ditanyakan apakah ada perubahan perilaku/afek. hal ini penting ditanyakan utk meningkatkan iagnosis, px psikiatrik: sudah ditanyan di dillaporkan orientasi, kesan umum, afek, hub jiwa, perhatian, insight, dosis obat diperhatikan lagi
IPM 8	belum ketemu diagnosa masalah gasternya, jenis anemia kurang tepat, belajar lagi, waktu habis