

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE MARET 2019 TA 2018/2019

14711157 - AKBAR FITTO GRIYAWAN

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	Tdk px thoraks, abdomen. Tekanan utk RL lihat lg teori. Interpretasi px penunjang sdh tepat. Aturan pakai parasetamol 3-4dd prn, tdk hanya 2 dd.
Integumentum	ax upaya yg sudah dilakukan ? px fisik makula eritema berkrusta tersebar.. sebagian krusta sudah berwarna kecoklatan... yg lesi awalnya krusta yg lanjut krusta kecoklatan bgitu de? cermati lagi yg utama apa y de.. px penunjang bakteri rantai gram positif -- staphylokokus dianulir streptokokus feedbacknya dibaca kesalahan kok terulang lagi y de... Dx ok Tx pilihan terapi tdk sesuai Komunikasi ok Profesionalisme cermat lagi dalam pengelolaan pasien
Muskuloskeletal	simpul kurang rapat, akhirnya tepi luka tidak bertemu. sisa benang jangan terlalu panjang. pelajari kembali penamaan jenis foto rontgen. dosis analgetik kurang tepat. sebaiknya diberi profilaksis antibiotik karena luka kotor.
Sistem Endokrin-Metabolik	Riwayat pengobatan belum ditanyakan. Px ekstremitas tdk dilakukan. Interpretasi USG kurang tepat.
Sistem Gastrointestinal	Ax; ok. Dx: ok. Pemasangan infus: fito saat menyambungkan dengan 3ways seharusnya di aliri air dulu dari luar, bukan kamu pasang di abocath baru kamu aliri air sama saja kamu memasukkan udara yang di 3 ways ke vena. jumlah tetesan tidak sesuai gunakan plan C ya.
Sistem Genitourinaria	Pemeriksaan fisik: tidak memeriksa keadaan umum, tidak memastikan vesica urinaria penuh atau tidak, pemeriksaan penunjang: tidak melakukan pemeriksaan fungsi ginjal, edukasi tentang penyakit, penatalaksanaan, dan rujukan tidak lengkap.
Sistem Indera	membran timpani tdk tampak kok di tes valsava. lakukan pemeriksaan sesuai perintah soal saja. dosis obat kurang
Sistem Kardiovaskuler	Sebaiknya keadaan umum dinilai terlebih dahulu dilanjutkan tingkat kesadaran. Habis inpeksi iktus kordis lanjutkan palpasi iktus cordis. Interpretasi EKG belum tepat, atrial fibrilasi benar, kurang RVR. Dan tidak jelas gambaran LVH pada EKG nggih. Sebaiknya pasien dengan NYHA III dirawat inap terlebih dahulu. Setelah stabil bisa rawat jalan. Dosis Propranolol kurang tepat dan berikan pula Captopril.
Sistem Neurobehaviour	Ax : stlh kejang bagaimana?, tipe kejangnya?. Px : dilakukan tdk runut. Dx : KDS. DD : ensefalitis. 4 talak : diazepam 5 mg lewat anus --> rectal. Phenobarbital, Pct, oralit --> diperhatikan lagi yaa untuk 4 tatalaksana awalnya apa saja yg harus dilakukan?