

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE OKTOBER 2019 TA 2019/2020**

12711096 - NURISKHA

STATION	FEEDBACK
IPM 1	Pemeriksaan fisik tidak urut. Cek KU dulu sampai thoraks baru VS. Bertanya soal GCS, tetapi tidak memahami bagaimana memeriksanya. Lupa cuci tangan setelah selesai pemeriksaan. Edukasi tidak sampai selesai, waktu habis. Dosis diazepam keliru. Tidak menyarankan rawat inap
IPM 10	kala 2 banyak kurangnya (lihat buku medik), kala 3 ada kurangnya (lihat buku medik), banyak latihannya
IPM 11	sudah baik, harus banyak berlatih agar menjahitnya lebih lancar. luka kotor sebaiknya diberikan antibiotik.
IPM 12	Anamnesis cukup baik// px psikiatri beberapa salah dalam menginterpretasi seperti adanya waham cemburu, rendah diri, saat anamnesis juga kurang sistematis// diagnosis kurang tepat, diagnosis banding juga// tatalaksana baik
IPM 2	anamnesis cukup...perhatikan kenyamanan pasien...kalau memang bed perlu dinaikkan ya naikan saja tidak perlu ragu... pemeriksaan fisik kurang auskultasi, pemeriksaan paru dan ekstremitas...interpretasi ekg tidak tepat, lokasi st elevasi yg disebutkan jg salah...DD kurang 1...morfin 2x sehari?? nitrit oxide 2x sehari?? aspirin 160 mg 2x sehari??? CPG 75 vmg 2x sehari??? belajar lagi regimen terapi STEMI ya dek...terapi yg benar hanya oksigen...tidak perlu rujuk?? edukasi tidak lengkap...
IPM 3	Ax riwayat alergi belum ditanyakan// PF perkusi thorax bag paru bandingkan kanan dan kiri ya dek, tidak melakukan pemeriksaan abdomen, ekstremitas// Dx dan DD benar// Tx belum memberikan antiinflamasi// edukasi lengkap
IPM 4	Informed consent krg lengkap. Cara mengukur panjang NGT krg tepat.
IPM 5	ketok ginjal tu bilateral ya, cuci tangan jangan
IPM 6	anamnesis sistem tanyakan saja yg berhubungan dgn keluhan. keluhan bercak putih di kulit, apa hubungannya dgn mual muntah, bak/bab? pada regio rahang atas dan rahang bawah? padahal kluhannya di pipi dan leher. pemeriksaan tidak menggunakan lup. menyebutkan diagnosis PVC tapi tdk tahu kepanjangannya. diagnosis banding lepra?
IPM 7	dx: dehidrasi??? tx: inform concent dl sblm pasang.abocath jgn pakai yg 22 mbak, cari vena dl baru pasang torniquet, jk sdh disinfeksi jgn dipegang2 lagi lokasinya mbak, kl tdk dapat darahnya ulang dari awal --> lepas torniquet, cari vena, disinfeksi baru insersi, stlh vena dapat torniquet langsung dilepas, fiksasinya gak gt ya mbak, tpm nyaa?
IPM 8	anamnesis sdh dilakukan dg baik dan relevan dg kasus, px fisik sdh dilakukan sebelumnya cuci tgn terlebih, VS ok, blm memeriksa apakah ada eksoftalmus dan telapak tangan apakah basah, dan benjolan dileher apakah ikut bergerak saat menelan blm diperiksa apakah ada nyeri saat ditekan, pemeriksaan tremor blm dilakukan, sdh melakukan TSH, T4, t3 (intepretasi benar) namun fret4 blm diperiksa, USG tiroid positif, dx ok dx banding blm tepat, terapi tepat, edukasi relevan terkait penyakit dan pengobatan
IPM 9	Ax sudah cukup lengkap // PF sudah cukup baik, headlamp sebaiknya dilepas ya dek saat memakai otoskop // Dx tidak lengkap // tx ok // edukasi cukup lengkap, kurang oral hygiene saja