

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2019/2020

16711010 - DJATI PAKSI RIMBANTORO

STATION	FEEDBACK
IPM 1 (akut abdomen)	anamnesis sudah cukup bagus; pemeriksaan fisik sudah bagus; belum bisa menginterpretasikan foto polos abdomen; diagnosis utama sudah benar; 2 diagnosis banding yang satu kurang tepat, yang satu sudah benar;
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	pasien datang dengan sesak napas dan penurunan kesadaran mestinya periksa airwaynya dl ada sumbatan atau tdk dan nilai gcs nya, penilaian sirkulasi tdk llengkap (tdk memeriksa tek darah), baca soal dengan baik ya dek kasusnya adalah pasien dengan sesak napas disertai penurunan kesadaran seharusnya lakukan penilaian awal dengan lengkap(gcs,airway,breathing,dan sirkulasi), sebelum Et lakukan bagging sampai sturasi mendekati 90 dan tetap lanjutkan saat persiapan alat (mnt asisten melanjutkan bagging),tidak melakukan suction
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	E0M1V2 (coba dipelajari lagi pemeriksaan GCS ya dek), pelajari lagi cara pemeriksaan refleks fisiologis patela ya dek. Dx.cidera kepala ringan EDH dd CKR intracerebral hemorage. HCTS : EDH gambaran bikonveks. Dibaca lagi Cidera kepala ringan berat itu berdasarkan apa ya dek? tadinya sudah bener cidera kepala berat kok malah diganti ringan?
IPM 4 (resusitasi cairan)	perbaiki lagi teknik desinfeksi, insersi vena, dan fiksasi. menyebutkan 2 obat benar namun dosis salah dan tidak disebutkan
IPM 6 (psikiatri)	persepsi pikir? isi bentuk pikir? progresi pikir? insight? jangan lupa tanya halusinasi ada ga, dx betulkah dpresi berat tanpa gejala psikosis?, tx kurang tepat krn dx kurang tepat
IPM 7 (infeksi)	anamnesis sedikit krg lengkap, waktu habis tepat selesai menulis resep jd tidak sempat memberikan edukasi kpd pasien