

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2019/2020

16711015 - ALYA AYU TAZKIA

STATION	FEEDBACK
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	harusnya segera bagging dulu de... ini kasus kegawatdaruratan lo. pemeriksaan kesadaran ABC atau CAB dulu kemudian tindakan memberikan oksigen, frekuensi brp? berapa lama? bagaimana respon stl dibagging. Baru menyiapkan ET. memasang ET masih bingung, memasukkan ke pasien dengan tangan kanan. sudah OK rencana perujukan untuk apa? sebelumnya pasien selain dipasang kateter apa lagi?
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	ic kurang informatif belum menjelaskan tujuan, cara, dll/// px ragsang suara jangan sambil di goyang2 badannya// interpretasi gcs baik// kedaan umum belum diinterpretasikan, kok langsung periksa telinga// px auskultasi selalu bandingkan kanan dan kiri, lihat lagi buku medik ya// px achiles baca lagi ya buku mediknya// dx kurang tepat kalau penurunan kesadaran dengan EDH, dd juga begitu
IPM 4 (resusitasi cairan)	fiksasinya terlalu banyak kassa, satu saja sebetulnya bisa. bila kassa terlalu banyak bisa berpotensi menghambat aliran, tx farmako baru benar satu, tabung pada infus set belum diisi cairan infus sesaat setelah disambungkan ke plabot infus, tourniquet tidak lekas dilepas setelah darah keluar (kurang legale artis dan tidak nyaman untuk pasien), agak buru2, kurang tenang (bbrp alat sempat terjatuh saat proses pemasangan), insersi kateter IV harus berkali2 baru dapat.