

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2019/2020**

16711021 - MUSTOFA DUTA PERMANA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	Px : GCS E1V2M3 --> terlihat tdk yakin dan perlu melkukan berkali2 rangsang nyeri. Dx : CKB e.c.susp. EDH. DD : CKB e.c. susp. SDH. Penunjang : CTscan. Dx dan DD nya suspect nya dihilangkan.
IPM 4 (resusitasi cairan)	Seharusnya begitu darah keluar dari abocath dan selang infus disambungkan, torniket segera dilepas. Farmakologi epinefrin dan steroid benar. Untuk ctm ?
IPM 6 (psikiatri)	Ax : gali lg riwayat keluarganya. Px : Orientasi hipoaktif? --> yg hipoaktif harusnya apa?. bentuk pikir : oke. progresi pikir dan isi pikirnya gimana?. Dx : depresi mayor disorder dengan gangguan psikotik. DD : bipolar eps depresi, skizo --> lengkapi lagi DD nya yaa.. (alangkah jauh lbh baik jika disampaikan ke pasien atau keluarganya apa yg sedang dialami oleh pasiennya, penyakitnya apa namanya dan penjelasan dr kelainannya tsb.jangan hanya disampaikan ke penguji). Tx : cek lagi dek.. bentuk nya tablet atau kapsul? dan sediaan obat fluoksetinnya itu brp aja yg ada? sehingga perlu mempertimbngkan brp buah yg diminum untuk kesesuaiam dosisnya yaa. Dikasi brp banyak obatnya?. Apakah obatnya hanya antidepresan saja? tanpa kombinasi obat lain?. --> perlu perbaikan banyak untuk terapinya yaaa..
IPM 7 (infeksi)	Secara umum sudah cukup baik, labnya kurang 1 penunjang tambahan