

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2019/2020

16711024 - MUHAMMAD AFRIZAL KURNIAWAN

STATION	FEEDBACK
IPM 1 (akut abdomen)	Anamnesis cukup. Pemeriksaan fisik, KU dan kesadaran tidak diperiksa. cara palpasi abdomen tidak tepat, pelajari kembali. Pemeriksaan penunjang yang diusulkan benar, interpretasi benar 1.DX dan DD benar.
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	pemeriksaan head to toe? kalau gawat darurat bagaimana afrizal? cek apa? ABC bukan? cara bagging tidak tepat, terlalu kuat, dan masih terdengar sekali masih bocor. tidak memeriksa thorax terlebih dahulu. tidak tau cara menyambungkan laringoskop yang benar. ET yang dipilih terlalu besar/panjang. percobaan pertama ET tidak masuk ke saluran pernafasan. hati2 saat menggunakan laringoskop, jangan terlalu menekan, bisa luka pasiennya. percobaan kedua dan ketiga masih tidak masuk saluran pernafasan. latihan lagi ya Afrizal.
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	besok kalau ketemu pasien gini cek reflek pupil, jangan-jangan udah midriasis, DD nya ya deket EDH dong bukan stroke
IPM 5 (muskuloskeletal)	Saat melakukan tindakan jangan lupa untuk selalu pakai sarung tangan ya; Jangan lupa setelah pemasangan bidai cek juga simpulnya terlalu ketat atau tidak, ingat ya komplikasinya kalau terlalu ketat; terus pemasangan arm slingnya jg malah dilupakan, harusnya pasang jg ya, krn dengan pemakaian arm sling akan lebih memperkuat imobilisasinya, kalo ngga masak yo tangannya dibiarkan seprti itu. nggundhal gandhul dong
IPM 6 (psikiatri)	Ax riwayat perkembangan dan RPK blm tergalil Px 7 aspek yg tersampaikan tentang bisikan lebih tepat menggalinya... kenapa tadi mau minum cairan.. apakah ada yg menyuruh? Dx belum disampaikan Tx pilihan obat baru 1 yg tersampaikan , lengkapi resep dengan identitas pasien maupun dokter... Komunikasi ok Profesionalisme perhatikan waktu
IPM 7 (infeksi)	Ax: sudah cukup lengkap// PF: kurang px gastrocnemicus// PP, th, dx, edukasi: kurang komplikasi