

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

16711029 - DYAN AMELIA PERMATASARI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 (akut abdomen)	Untuk faktor risiko sebaiknya digali, misalnya gangguan/infeksi saluran pencernaan sebelumnya, riwayat sakit mag lama, riwayat batu saluran kencing, penurunan berat badan misla pada keganasan, demam dll. Untuk pemeriksaan fisik sebaiknya yang patognomonis dulu (abdomen). Pasien akut abdomen, sebaiknya dipersilahkan tirah barig saja
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	cara pegang laryngoskop dan mengangkat mandibula masih kurang tepat, hasil masih masuk lambung. tolong pastikan dulu apa masuk trachea atau belum jangan dikunci dulu. prosedur et sdh benar
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	IC tidak dilakukan// tidak cuci tangan sebelum pemeriksaan// rangsang nyeri jangan di cubit ya mb// jika akan memeriksa tekanan darah baju sebaiknya disingsingkan// tidak melakukan pemeriksaan thorax IPPA, hanya sebagian px thoraxsaja yang dikerjakan// px patologis babinski itu kalau positif ada dorsofleksi dan pemekaran ibu jari lainnya --> tapi di pasien tidak ada itu// sudah cuci tangan setelah pemeriksaan// diagnosis kerja cedera kepala sedang tidak tepat// dd juga tidak tepat// tetapi ec benar
IPM 4 (resusitasi cairan)	fiksasinya belum benar nanti dipelajari lagi caranya (bagian masuk kanula kateternya malah terbuka/tidak tertutup kassa --> bisa bikin pur de entery, selain itu kassa jangan digubet, malah bikin cairan infusnya terhambat selain tidak rapi tentunya).
IPM 5 (muskuloskeletal)	interpretasinya rontgen masih kurang tepat ya dek, coba dilihat lg, yg fraktur os apa aja; Jangan lupa, sebelum tindakan apapun harus minta inform consent terlebih dahulu ya; Lakukan pemakaian bidai jg hrs memperhatikan kenyamanan pasien ya, jika seperti itu bukankah lebih nyaman jika dlm kondisi berbaring?; itu talinya masih menggantung2 lho dek, dirapikan lagi ya harusnya, setelah itu jangan lupa cek pemasangan, terlalu kencang atau tidak, terus pasang mitela, masak pasien disruh mobilisasi ke tempat rujukan dengan seperti itu? gmn? jangan lupa jg kasih edukasi ke pasien, lha ini nggak bilang apa2, terus udah. Belajar lg ya.
IPM 6 (psikiatri)	persepsi pikir? isi bentuk pikir? dx kurang tepat ya klo schizoafektif dengan episode depresi, itu lebih tepat jadi dd, hayoo apa dxnya,
IPM 7 (infeksi)	Anamnesis cukup baik, pemeriksaan fisik terdapat beberapa teknik pemeriksaan yang urutan terbalik, namun sudah disadari.