

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

**16711034 - WIDYO NUGROHO UTOMO**

STATION	FEEDBACK
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	perkusi nyari efusi paru caranya? habis inspeksi lalu perkusi baru palpasi? kok tidak berurut? tidak melakukan pemeriksaan tekanan darah. saturasi harus tunggu >94%? perhatikan prinsip kebersihan alat ya Tomo. spuit untuk mengisi kunci dipasang nanti kalau sudah mau mengunci saja, biar tidak menggelayang2 seperti itu, bisa putus kalau seperti itu. pemasangan ET hati2, terlalu menekan gigi, kalau seperti itu gigi nya bisa patah. percobaan pertama salah, masuknya tidak ke saluran pernafasan. percobaan kedua benar masuk saluran pernafasan tetapi mengecek tanpa menggunakan stetoskop, apa bisa terlihat kalau hanya dilihat dengan mata telanjang saja seperti itu? kalau mau mengulang tetap harus hati2, jangan main tarik aja.
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	Px : E1V2M3. oke. sdh baik dan runut. Dx : CKB e.c susp EDH. Penunjang : lesi EDH. Dx : CKB e.c EDH. DD : CKB e.c. SDH.
IPM 4 (resusitasi cairan)	perbaiki lagi teknik persiapan alat, desinfeksi, insersi vena, dan fiksasi. menyebutkan 2 jenis obat benar, dosis benar
IPM 5 (muskuloskeletal)	saat informed consent, sebaik ya jelaskan kondisi pasiennya dulu, dan tujuan dilakukan pembidaian itu apa. apa itu pembidaian, mgkn tdk semua pasien tahu. saat membidai, sebaiknya gunakan bidai yg sisi lunak di bagian sisi dalam ya. mitella untuk mengikat antar bidai ya. bidai yg satu dgn yg lainnya hanya diikat dgn 1 mitella, 2 mitella yg lainnya, diikat antara lengan dan 1 bidai. bidai yg satunya panjang sekali, kl untuk lengan tdk sepanjang itu. kalau frakturnya di lengan, setelah dibidai bagaimana posisi lengan supaya nyaman ntuk pasien? setelah dibidai, jangan lupa pastikan tdk mengganggu peredaran darah dan gerakan lainnya ya.
IPM 6 (psikiatri)	Ax aloanamnesis sangat minimal.. lengkapi RPS RPD RPK perkembangan pasien... - akhirnya tergali namun cenderung muter2 Px cara penggaliannbbrp dapat diperbaiki... terkait dengan penggalian waham misalnya... apakah punya pikiran tertentu? pikiran sprti apa yg dimaksud.. insight oke.. Dx tdk disampaikan Tx pilihan obat oke... dosis belum sesuai.. lengkapi identitas pasien... tiap 1 obat lengkapi dengan paraf y de... Komunikasi hilangkan kalau boleh tahu.. Profesionalisme selesaikan px psikaitri dlu tanpa diselingi dengan interpretasi.. manajemen waktu diperhatikan...
IPM 7 (infeksi)	ax sudah cukup baik, tp pertanyaan terbuka lebih banyak ya, agar pasien leluasa menceritakan perjalanan penyakit. px suhu, termometer jangan sampai terhalang baju ya, hasil tdk akan didapatkan. cara px perkusi batas hepar kurang tepat, perkusi dr linea mid clavikula dr arah atas, bukan arah bawah. px penunjang, dx, dan dd benar. pemilihan obat benar, namun dosis paracetamol dan domperidon kurang tepat. jangan menyingkat paracetamol dg Pct ya. edukasi kurang maksimal krn waktu habis, resep pun masih diganti setelah waktu habis