FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2019/2020

16711126 - INDA WIRA SYAFITRI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 (akut abdomen)	Sebaiknya ditanyakan juga demam, riwayat kencing batu, apakah ada pencetus sebelum sakit/faktor risiko seperti infeksi saluran pencernaan. Adakah riwayat sakit berat/operasi sebelumnya, dan lain-lain. Pasiennya akan diapakan? Sebaiknya pasien diberi penjelasan yang cukup.Ileus obstruktif itu peristaltik meningkat, bukan menurun. Akut abdomen adalah kegawatan jadi pasien sebaiknya dipersilahkan bed rest.
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	memasang ET jangan menumpu pada gigi pasien, lengan kiri gunakan untuk fiksasi posisi kepala. pasang laringoskop, kebalik.
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	secara keseluruhan sudah baik dan benar, namun jika sudah ada hasil CT scan, dx jangan menggunakan kata "suspect" lagi ya
IPM 5 (muskuloskeletal)	Permintaan pemeriksaan rontgen kurang menyebutkan itu minta foto posisi apa? AP Lateral?; INform consent lebih diperjelas lg ya, kenapa dipakai bidai? kenapa hrs imobilisasi?; Setiap melakukan tindakan jangan lupa pakai APD ya, itu tadi tidak pakai sarung tangan; Tali bidainya kurang satu ya, perhatikan lagi prinsip simpul bidai, harusnya ada minimal 3, prox, distal dan tengah
IPM 6 (psikiatri)	ax riw perkembangan awal blm disebut, kebiasaan keagamaan, konsumsi obat napza blm digali, px psikiatri kemampuan komunikasi perlu tingkatkan lagi, tilikannya 1? dd dan dx dah mengarah, tx dah benar