

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2019/2020

16711145 - ANNISA MUTHIAH AHMAD

| STATION | FEEDBACK |
|---------------------------------------|--|
| IPM 1 (akut abdomen) | Anamnesis cukup baik. Pemeriksaan palpasi dan perkusi sebaiknya juga menilai beberapa perasat nyeri selain urphy sign. Sebaiknya pasien dirawat inap dan bed rest seerta dipuaskan. dipasang infus dll. Jadi dipersilahkan berbaring saja. |
| IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran) | Px : E1V2M3. over all seluruh px fisik yg dilakukan sdh baik dan runut. Penunjang : ct scan. Dx : CKS disertai stroke iskemik dan dengan HT emergency. --> perbaiki lagi yaaa dx nya... :) Bedanya CKS dan CKB apaa coba dek dicek lg? DD : CKB Penunjang : ct scan. Ini buat saya gemaaash dan patah hati lhoo deeek... Krn penegakan diagnosisnya berkumpul smua jadi 1 ky gado2 lhooo...:(pdhal diawal pemeriksaan fisik sdh bagus.. |
| IPM 5 (muskuloskeletal) | pemilihan pxpenunjang sesuai, interpretasi tepat. memberikan edukasi ke pasien mengenai sakitnya dn melakukan IC, mmbantu pasien memposisikan lengan, melakukan cuci tangan WHO. pemasangan balut bidai sudah sesuai, tidak terlalu kencang dan memasang penyangga untuk lengan |
| IPM 6 (psikiatri) | Ax : sdh cukup baik. Px : raut wajah : sesuai umur?. perhatian : mudah dicantum kah?. Insightnya?. Dx : depresi berat dg psikotik. DD : depresi berat tanpa spikotik dan depresi sedang --> sempurnakan lagi utk DD nya ya dek. Tx : dikasi antidepresan saja kah? tdk perlu kombinasio obt yg lain dek selain antidepresan?. dosis sediaan obat antidepresan tersedia brp aja? dan bentuk sediaan obatnya apa?. brp banyak jumlah ibat yg dikasi dan aturan minum obatnya gmna? --> belum oaripurna menuliskan resepnya, belum ditulis di blangko resep jg. Dicek lagi yaa..masih perlu banyak perbaikan untuk terapinya. |