FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2019/2020

16711157 - IZZUL FATA KHALILUL HAQ

STATION	FEEDBACK
IPM 1 (akut abdomen)	Aamanesis sudah baik, jangan lupa pemeriksaan head to toe juga dilakukan ya.. selebihnya sudah baik, istilah kelainan pada pemeriksaan foto polos abdomen lupa, Diagnosa utamanya yang ileus obstruktif ya
IPM 2 (Kegawatan Kardiorespirasi)	px fisik thorax ya tetep IPPA, knp ga perlu palpasi perkusi. Siapkan dengan benar alatnya. teknik pemasangan ET nya dipelajari lagi ya (core nya). memasukkan dengan tangan mana? cara memasang laringoskop. tidak menumpu di gigi pasien. Ukuran ET berapa? knp dipasang ET? sampai kapan? dirujuk untuk apa? dilakukan apa saja sebelum perujukan.
IPM 3 (neurologi penurunan kesadaran)	Px : KU oke, E1V2M3. VS oke. Cek refleks pupilnya yaa jangan lupa.. Dx : CKB e.c suspect EDH --> klo udh jelas dr hasil scanning, knpa masih pakai suspect? apakah tdk bisa lgsg diteggakan dx nya dek?. DD : kenapa bingung menentukan DD nya dek? pertimbangkan DD lain yg akibat trauma juga yaa.. kok jadi syok hipovolemik DD nya?.
IPM 4 (resusitasi cairan)	tidak menghitung pemberian cairan untuk syok,
IPM 5 (muskuloskeletal)	pxpenunjag sesuai, interpretasi tepat. cuci tangan WHO. untuk pemasangan, posisi pasien akan lebih nyaman ke arah samping dan diberikan balut untuk penyangga lengan, supaya tidak pegel dan nyeri berkurang.
IPM 7 (infeksi)	Mengukur suhu jgn diserahkan ke pasien, nanti letaknya tdk tepat. Menyebutkan kondisi konjungtiva krg tepat. Cara px limfonodi kok cm diraba permukaannya. Cara px hepar masih salah. Interpretasi hepar krg tepat. Lien tdk diperiksa.