

FEEDBACK REMEDIASI PREDIK FEBRUARI 2023 TA 2022/2023

18711114 - ANISYAH OCTAVIONITA

STATION	FEEDBACK
1.PSIKIATRI	Edukasi yang diberikan tidak sesuai dengan kasus
10.MUSKULO	tdk cek vaskuler, darah masih mengalir koq tidak segera hentikan perdarahan, setting UGD tdk perlu hibiscrub, lukanya luka bersih lho jadi jangan pake prinsip luka kotor, teknik penjahitan lumayan tapi prosedur yg lain masih kacau ,
11. INTEGUMENTUM	Ax kurang sedikit, px fisik seharusnya menggunakan lup dan sumber cahaya, deskripsi UKK kurang tepat, jangan lupa informed consent sebelum melakukan pemeriksaan (fisik maupun penunjang),
12. INDRA	anamnesis oke. px fisik: belajar pakai headlamp yang benar ya dek, kurang ke bawah makainya. pada dasarnya pemeriksaan fisik oke, hanya ritmenya saja perlu dipercepat. dx utama kurang lengkap dd kurang pas. DOC antihistamin sudah tepat, untuk dekongestan itu golongan obat ya dek, bukan "isi" obat. edukasi oke.
2.SARAF	anamnesis belum lengkap, cobalah menggali rpd terkait kasus, misalnya apakah pernah sakit telinga sebelumnya.
3.KARDIO	jangan suka panik. sejak anamnesa kelihatan panik. ketika melakukan pemeriksaan fisik, pasien sesak ketika berbaring. seharusnya dalam kondisi demikian, posisikan pasien sedemikian rupa hingga pasien merasa nyaman. teknik pemeriksaan fisik masih sangat kurang. interpretasi pemeriksaan penunjang kurang. diagnosa dan terapi belum dilakukan. belajar lagi, jangan patah semangat.
4. RESPIRASI	px TD posisi manset tidak tepat, px fisik paru tidak urut perkusi setelah auskultasi dan auskultasi apexnya tidak dilakukan, Px abdomen tidak dilakukan, interpretasi salah : bakteri streptococcus gram negatif ?, jumlah regimen dan dosis kurang.
5. GASTRO	px fisik kurang antropometri dan tanda dehidrasi secara lengkap seperti turgor dan mata cowong, dx kurang menyebut derajat dehidrasinya, kalo jumlah tetesan perlu banyak sebaiknya pakai yg tranfusi set, penghitungan tpm kalo 37 tpm salah,kalo sempet gagal pasang infus torniket dilepas dulu, abocathnya kok pake yg ijo utk dewasa
6. URINARIA	kelamaan gara-gara RT pake sarung tangan steril (harusnya sarung tangan bersih saja), pemeriksaan , RT itu yang di cari sulcus2nya sebagai tanda pembesaran. lebih rileks dan cepat lagi ya , sambungkan dulu ke urin bag sebelum di pasang, kalaun nggak ya urinnya ke lantai semua, kehabisan waktu saat mau pasang urin bag
8. REPRO	Presentasi kepala, tdk ada proyeksi kepala. Menilai kala II tidak menilai perdarahan. Persiapkan alat dan bahan dulu. Saat memasang duk posisi tangan dalam lipatan. Kerjakan perasat ritgen. Tangan kiri menahan laju kepala. Pelajari lagi cara mengecek kemungkinan ada janin ke-2. Mengklem tali pusat dg klen, jangan nalvuder. Perhatikan cara kerja steril, jangan menyentuh benda tdk steril. Pelajari lagi cara mengecek plasenta lepas atau belum.
9. ENDOKRIN	Ax: baru RPS dan RPD, lain2 tidak ditanyakan//PF cara pemeriksaan GCS tidak tepat, interprtasi tidak tepat, tidak periksa hed to toe//PP baru GDS yg sesuai//Dx tidak lengkap//Tx tidak tepat, bgmn follow upnya?//Edukasi: apa faktor risikonya?