

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711074 - KHOIRUNNISA AZZAHRA

STATION	FEEDBACK
IPM 4	Dx : OK DD tidak tepat ya dek.. TX emergency : ABC Ok Oksigen OK, IVFD ok tapi dek nisa belum memposisikan ps pada posisi syok yaa..Tx non Farma : OK tapi besok InsyaAllah lebih baik lagi ya dek jadi kateter harus betul betul masuk seluruhnya ya...Komunikasi : selain sudah pasang infus jangan lupa sampaikan semua hal yang sudah dek nisa lakukan kepada ps yaa Profesionalisme : IC OK lain lain OK semangat selalu dek
IPM 5	dilakukan jangan hanya disebutkan, cedera servikalnya diperiksa dulu ada/tdknya
IPM 6	Ax: sudah mengali onset, perubahan perilaku yang muncul, penganlian stressor sudah dilakukan, belum mengali tentang tipe kepripiadian sebelum sakit. pasien memang sedang dalam mood iritable namun jangan membuat atensi dokter teralihkan ya. jangan sampai dokter terkalahkan dalam situasi ini sehingga pasien lebih menguasai ruangan, anamnesis cukup baik untuk saat ini, nanti seiring sering di latih akan lebih nyaman..Px psikiatri: keadaan umum berbeda senan sikap ya, penampilan baru masuk ke keadaan umum, perhatian pasien mudah di tari ya karena kan bisa menjawab pertannayn dokter. Dx: bipolar kini manik dengan gejala psikotik(kurang sesua dengan kriteri diagnosis ya, perhatikan dari onsetsnya, isi pikirnya, presepsinya dan afeknya), belum menyebutkan DD. KIE: pada pasien ini apakah tidak perlu ranap? karena ada ancaman gangguan di sosial,Tx: cukupapakah perlu rujukan?*
IPM 7	Ax: coba pikirkan utk pertanyaan, "Apakah Bapak mengonsumsi narkoba?" itu apakah tepat, pas, dan relate dengan keseluruhan hasil yg didapatkan pada ax. Px VS utk nadi dan respirasi blm diperiksa. Perkusi abdomen mestinya lebih dahulu drpd palpasinya. Aspek profesionalisme tlg lebih diperhatikan, pasien jangan didiakan dan ditinggal sibuk sendiri. Kl pemeriksaan sdh selesai, minta pasien utk duduk kembali ke kursi pemeriksaan. Dosis antibiotik (jumlah obat) tdk sesuai.
IPM 8	AX: sudah menyakan ku, PRK PRD riwayat pengobatan sebulmyan, keluhan penyerta dan riwayat pengobatan--> ovel all cukup untu axnya. Px: sudh ukur TB-BB , LP(jangan di luar baju ya), sudah tanya ku kes, cara periksa leher apakah cukup ispeksi dek? pelu kah di palpasi?, Thx dan abd hanya periksa secara inspeksi dilanjut hal lain--> lebih baik di selesiakn 1 regio dulu. TTv di ahir. belum melakukan auskultasi thorax, --> pemeriksaan fisik kalau bisa janganacak ya dek yang sistematis biat tidak ada yyang ke tingalan, itu mansetnya bocor sebelum pompa di cek dulu udah rapet belum dan manset udah siap belum ya. //PP:glukosa(sudah interpretasi), DL(sudah interpretasi), hba1c (belum interpretasi).//DX: DM denganobesitas central.tx: pilihan OHO benar dosis salah. KIE tidak dilakukan**