

**FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025**

21711025 - BISMO PANJI KUSUMO

STATION	FEEDBACK
Gastrointestinal	anamnesis sdh baik namun anamnesis sistem baru sebaga,, px fisik sdh baik,dx kerja ok, rasionalisasi data lengkap
Integumentum	adakah nodul? apakah betul itu kaki? apa lagi UKK yang lain?
Kardiovaskular	AX: berdebar-debar, sesak nafas seiring dengan berdebar-debar berulang sejak 2 tahun, yang memperberat, memperingan, RPK,RPD ( selain jantung, HT, strok, col, apa sakit yang sering berdebar-debar?), berdebar-debar di picu oleh aktifitas dan minum kopi. ini kan berdebar-debar ya (jantung- sirkulasi)--> coba tanyakan apa penyakit yang biasanya di jantung dan sirkulasi, sudah ditanya adanyanyeri dada belum dek dan apa tipe nyeri dadanya? tetap ditanyakan yaa. PX: mahasiswa menyatakan: TD menurun dbn, taki pnea (cek lagi sampai berapa batas normal RR 40 thn), taki kardi , suhu noermal, sp02 normal menurun dikit, BMI normal,LP normal, keple=normal, thx paru=dbn, abd=dbn, eks=edem--> baiklah. EKG: mahasiswa menyampaikan= irama asinus p hilang (p on T), reguler,hr 150bpm,axix bergeser ke kiri ( apa bener LVD? coba baca lagi) tidak ada hipertrofi, tidak ada aritmia (??) (SVT kan arit mia itu) tidak ada tanda iskemik. DX: SVT dd VT ( kenapa jauh banget kan itu jelas bukan VT dek di baca lagi yuk gambaran VT yaaa). RASIONALISASI: kopi menjadi FR--> takikardi dan takipnea--> EKG-->svt--> kopi--> hiper simpatis--> re entry antrium impuls darah cepat--> p on T. belum edukasi
Muskuloskeletal	sudah baik, sudah memperbaiki kesalahan pada ujian pertama. hanya masukannya untuk pemeriksaan lachman dan anterior drawer diperbaiki tekniknya, berikut contohnya pemeriksaan ADT: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=7kS4kFat-Uk">https://www.youtube.com/watch?v=7kS4kFat-Uk</a> Lachman: <a href="https://www.youtube.com/watch?v=ZvneZIW7O5s">https://www.youtube.com/watch?v=ZvneZIW7O5s</a>
Neurobehavior	Anamnesis cukup baik. Px fisik sudah cukup baik. Cek kekuatan motorik yg dilakukan lebih tepat utk pasien tidak sadar. Jika pasien sadar bisa berikan tahanan di setiap bagian ekstremitas. Meningeal sign belum diperiksa. Posisi pemeriksaan refleks sudah baik. Dx sudah tepat. Utk mendapat dx banding migraine apa gejala yg perlu ditanyakan saat anamnesis? Terapi sudah tepat.
Urogenital	ujung OUE sebaiknya ditutup pake kassa povidone ya bukan kassa kering,