

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711032 - DONA ANERA SUPROJO

STATION	FEEDBACK
Gastrointestinal	anamnesis baik, interpretasi px fisik benar,
Hematoinfeksi	Dx utama sudah sesuai tapi grade keparahan belum sesuai, DD OK. persiapan alat : pasien dg kondisi tersebut butuh cairan tetsan cepat atau tidak? pertimbangkan untuk menentukan infus set yang mau dipakai, Dona memilih jenis infus set yg belum sesuai. untuk usia anak abocath yg dipilih sudah sesuai. pemilihan cairan sudah sesuai. Pemasangan infus : belum berhasil menemukan vena, menusuk >3 kali. perhatikan sterilitas iv cateternya ya, kalau ga berhasil sekali coblos tetep ganti iv catheter. saya sudah coba sendiri dapat lho dek. pasien asli itu akan beraneka macam venanya, apapun kondisinya kita harus bisa dapetin venanya ya, tetep semangat ya!
Indera	anamnesis sdh lebih empati dan cukup lengkap namun terkesan cepet2 bicaranya, px dg otoskopi bilateral namun blm melakukan pemeriksaan tes toynbe, px orofaring sdh baik, vs ok, analisis utk anamnesis kurang lengkap, px fisik ada yg blm dilakukan dan patogenesis blm lengkap, dx kerja sudah benar namun dd sebagian blm tepat
Integumentum	apakah ada vesikel? UKK primer lain apa? UKK sekunder lain ada lagi tdk? dx kurang lengkap ya kalo hanya scabies aja-kan ada pustul berarti ada apa?
Muskuloskeletal	pemeriksaan ADT:kurang tepat, kakinya diduduki ya https://www.youtube.com/watch?v=7kS4kFat-Uk , Lachman: posisi tangan kurang tepat. https://www.youtube.com/watch?v=ZvneZIW7O5s . lain-lain baik, hanya sepertinya kurang fokus.
Respirasi	Ax. utk riw keluhan skrg kurang tereksplere, bgmn mula2. Penunjang: Ro torak, Dr, sputum. Interpretasi ro hiperlusens kiri. Pneumotorax kiri