

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711063 - MONA SALSABILA

STATION	FEEDBACK
Kardiovaskular	<p>AX: sudah mengali kemungkinan penyebab berdebar-debar non kardiac (hasil -) berarti harus mengali kearah cardiac ya, beraryi gali ke cardiac ya jangan lupa cari kemungkinan nyeri dada tipikalnya (belum di tanya tuh), yang memicu sudah ditanyakan, keluhan lain selain berdebar belum di tanya juga pasiennya sesak lo.</p> <p>PX: nadi meningkat, SpO2 menurun RR meningkat, yyang lain dbn. ada banyak yang bisa ddianalis ya boleh sekalian misa ggini: HR naik ada gangguan irama mungkin ini biasanya di kelistrikan, RR cenderung naik tapi tidak dastris dan spO2 ccenderung turun tidak dratis (bisa karena gangguan perfusi kah? apa karen ada gangguan irama jadi o2 tidak bisa di suplay ke perifer), px fisik jantung paru baik kok normal, coba rekam deh). EKG: irama Asinus tidak ditekuukan p di ikuti qrs HR 150 qrs sempit--> SVT. sebytkan axixnya kalau bisa ya sama ada tanda iskemik tidak. DX: SVT belum menyebutkan DD Rasionalisai: ax: bukan di teroid, ada seak dan minum kopi (maaf tidak sempat dell yang atas tapi saya sudah paham dek mona paham), px--> ekg--> SVT. patogenesis: kopi--> gangguan elektrolit--> ganggan SA node--> vberdebar. (analisisnya kurang tepat ya, kopinya bikin apa duluapakah benar gangguan elektrolit, kelistrikan nodus SA nya kenapa?. Sudah edukasi. apa saja yang perlu disampaikan untuk edukasi: tadi udah sakitnya apa , fr dan pato fis singkat, kurang rencana terpa dan efek samping sama prognosis ya..</p>