

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

21711068 - NOVI FARA AISHA SALMA

STATION	FEEDBACK
Kardiovaskular	Ax: gali RPS dengan lengkap menggunakan OLDCHARTS yaa Novi   Px fisik: cukup   Px penunjang: usulan sudah tepat, interpretasi kurang lengkap yaa... awali dengan irama, HR, axis, baru kelainan yg ditemui pada gelombang dan kesimpulan EKG diakhir   Dx dan DDX: apa benar krm R-R nya reguler makan ddx nya atrial flutter?   Rasionalisasi: cukup baik dalam mengelola data yg didapatkan dari Ax Px fisik dan penunjang, namun belum dapat menjelaskan patof yg relevan dengan kasus   Komunikasi: berlatih lagi yaa mengingat apa yang disampaikan pasien
Muskuloskeletal	sudah baik, 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=ZvneZlW7O5s">https://www.youtube.com/watch?v=ZvneZlW7O5s</a>
Neurobehavior	ax lengkap, runut, sudah menggali fakt risiko dg baik, skala nyeri jangan lupa ya, px general sudah mencari yg indikasi, px neuro : sensoris N5 sebaiknya bukan hanya halus & tajam tapi jd diminta sebutkan lokasi, px n 7 ok. Coba dipastikan kembali, refleks patologis apa yg di jari2 tangan...apa betul openheim kok di jari?, kelemahan otot jangan hanya ditanyakan tp jd dinilai ya. Dx & dd ok, tx abortif ok, profilaksis ok, o2 ok
Urogenital	duh cara berpikir DD masih belum ok, persiapan alat (membuka bungkus) kurang terjaga sterilitasnya, ini kasus opo tho nduk? vesicolithiasis koq mau dievaluasi urine 24 jam mau buat apa?