FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711069 - VERGIAWAN WAHYU ANGGITA

STATION	FEEDBACK
Endokrin	Ax : cukup. Penunjang : pemeriksaan penunjang yg sesuai 2. DD : 2 DD yg sesuai. Penjelasan : cukup. lebih dikembangkan /dijabarkan lg bagannya ya.
Hematoinfeksi	Dx OK lengkap, DD belum sesuai, kira2 apa DD yg paling mendekati?. Persiapan alat: pemilihan infus set tidak sesuai, pemilihan cairan OK. sudah memastikan selang tidak ada gelembung. ujung infus set jaga sterilitasnya ya. Pemasangan infus: kalau ga keluar darah diulang ya, ganti abocath utk hindari kontaminasi. Sudah menemukan vena dan fiksasi. Kebutuhan cairan OK. Tetesan belum sesuai. Edukasi blm lgkp, bagaimana rencana lanjutannya? evaluasi apa aja?
Indera	Anamnesis: kurang lengkap ya dek. Jangan lupa di RPS perlu ditanyakan juga yang memperberat yang memperingan juga yaa dek untuk memastikan ini ke arah mana yaa dek. Hati hati lebih teliti lagi yaa. Tapi sempat tergali saat menuliskan bagan, diklarifikasi terkati dengan yang memperberat, good, dilatih terus yaa dek. Px. fisik: Cara pemeriksaan telinga: oke. Hanya kelewatan tidak melakukan pemeriksaan manuver khusus pada telinga untuk memastikan kondisi membran timpani dan telinga tengah ya dek, hati hati. Diagnosis kerja: kurang lengkap ya dek, seharusnya untuk diagnosis ini kamu harus mencantumkan dia ada di stadium apa, kan sudah terlihat dari anamnesis dan hasil pemeriksaan fisik pada otoskopi. hati ahti ya lebih teliti lagi yaa dek. Rasionalisasi dan bagan: sudah baik, hanya diagnosis kerjanya yang eblum lengkap, belum ada stadiumnya, lebih hati ahti yaa karena menentukan terapinya juga akan berbeda nanti kalau kamu ketemu pasien seperti ini dek.
Kardiovaskular	ax dan interpretasi px fisik EKG oke, ...rasionalisasi kurang lengkap, s
Neurobehavior	apakah pasien alkoholik?
Respirasi	Anamnesis lengkap. Px fisik bag torax kurang sistematis, tdk urut IPPA, hanya bagian depan saja. Jantung tdk diperiksa. Px penunjang: DR dan Ro torax. Interpretasi Ro torax cukup baik: hiperlusensi torax kiri. Dx yg disampaikan: bronkitis akut (?). Tx: oksigenasi, posisi fowler sdh dilakukan saat px fisik (tergambar). Edukasi: tdk perlu operasi