

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711076 - MITSAQU GHALIZHA ABDANSYAKUR

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	Diagnosis kurang tepat (sudah ada rumple lead lho postif tanda apa),, pemilihan infus set makro tidak tepat, kalau masang infus yang di tepuk area mana? habis terpasang cek dulu tetesan lancar tidak baru di fiksasi, pelajari lagi perhitungan TPM, edukasi pasien keliru (kenapa pakai antibiotik?)
Kardiovaskular	AX: RPD: ht, jantung, DM, tiroid, konsumsi obat rutin, tanda iskemik keluhan penyerta sudah digali. pencetus keluhan sudah di gali, kebiasaan sudah di gali, konsumsi obat sudah digali, PX: rr meningkat, Hr meningkat, jantung dbn, paru dbn, abd dbn, eks dbn. (ada banyak yang bisa ddianalis ya boleh sekalian misalnya: HR naik ada gangguan irama mungkin ini biasanya di kelistrikan, RR cenderung naik tapi tidak drastis dan sp02 ccenderung turun tidak dratis (bisa karena gangguan perfusikah? apa karen ada gangguan irama jadi o2 tidak bisa di suply ke perifer), px fisik jantung paru baik kok normal, coba rekam deh). EKG: irama p-qrs =sinurs, hr 150-300bpm (jangan ngarang ya di hitung), lead II gel T tertutup p (p on T)-->SVT. hipertrofi-, isfark-, t inverted- t depresoi-. DX: SVT DD bradikardi , bradi aritmia (jauh banget sama apemeriksaan)!!!!. RASIONALISASI: ax--> px--> ekg--> SVT. patofis gangguan reentry mecanism, p cepat miuncvul tutup T dengan implus listrik yang berputas di atrium saja. Tidak edukasi.
Neurobehavior	Anamnesis cukup baik, sudah menggali beberapa karakteristik nyeri kepala. Px fisik: (1) refleks fisiologis posisi blm tepat shg blm muncul., penggunaan palu refleks utk px babinski dan chaddock kurang tepat. (2) Px sensorik cranialis dibandingkan kanan kiri, px motorik selain simetrisitas cek jd kekuatan (saat menggigit -> palpasi). (3) kekuatan motorik ekstremitas (-) penting utk cek lateralisisasi, jika sakit kepala ec stroke/tumor. (4) meningeal sign (-). Dx kerja dan ddx sudah tepat. Tx sdh betul, prednisone dosis dan pemberian belum tepat.
Urogenital	sudah pake hs steril koq pegang selimut, mengubah arah manekin on semua, manekin sudah arahnya benar malah diarahkan ke arah yg salah (melintang bed),