

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

21711079 - NURUL KHAIRANI ALIFYA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Hematoinfeksi	Dx OK lengkap, DD belum sesuai, DD apa yang paling mendekati dg temuan klinis yg ada?. Persiapan alat: pemilihan infus set dan cairan tidak tepat. perhatikan kebutuhan pasien ya, ini penting lho, demi keberhasilan terapi. pemilihan abocath OK. sudah memastikan tidak ada gelembung di selang. Pemasangan infus: sudah menemukan vena dan fiksasi. Kebutuhan cairan OK. tetesan belum sesuai. Edukasi cukup, apa saja yg diperiksa untuk evaluasi?
Indera	Anamnesis: kurang lengkap sedikit lagi ya dek, jangan lupa anamnesis secara sistematis dan terstruktur yaa dek. di RPS seharusnya tanyakan juga keluhan2 lain terkait pendengaran yang mungkin saja menyingkirkan dd atau bisa membantu menegakkan diagnosis kamu yaa. Kemudian seharusnya tanyakan juga yang memperberat yang memeprikan, untuk memastikan diagnosis kamu bagaimana nantinya. Lebih teliti lagi yaa dek. Px. fisik: Kalau senter tidak dipakai tolong dimatikan ya dek, ahti ahti, itu nggak nyaman sinarnya kena ke pasien dan orang lain, karena kena saya jugaa dek lumayan lama. Hati hati ya. Pemeriksaan telinga, seharusnya lakukan pemeriksaan manuver khusus untuk telinga ya dek, terutama pada kasus ini untuk memastikan bagaimana kondisi dari membran timpani dan telinga tengahnya lebih jelas lagi. Lebih teliti lagi yaa dek. Diagnosis kerja: sudah oke, dan lengkap. Rasionalisasi dan pembuatan bagan: sudah oke, dan lengkap. TIngkatkan terus yaa dek belajarnya.
Neurobehavior	baik
Respirasi	Posisi pasien tdk fowler padahal pasien sdh mengeluh sesak dan kurang nyaman berbaring. Ax cukup. Posisi pemeriksaan fisik tdk nyaman (duduk miring2), jantung tdk di px, hanya depan. RO dan DR. Interpretasi RO oke. Dx pneumotorax sinistra. Tx: torakosentesis, O2, tapi posisi fowler tdk dilakukan.