

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711080 - ANNISA DYAH AYU

STATION	FEEDBACK
Gastrointestinal	anamnesis sudah berusaha menanyakan ku, gejala lain, riw pengobatan, rpk dan rpd namun kebiasaan sptny blm terlalu tergali, pemeriksaan fisik benar utk interpretasinya, dx tepat, farmakoterapi benar, rasionalisasi pemilihan obat, bentuk sediaan dan cara pemberiannya, dosis domperidon blm benar
Hematoinfeksi	DD kurang tepat, kasus yang kemungkinannya butuh tranfusi pilihannya jangan infus set makro ya. , edukasi kurang (apa yang perlu diawasi dari kaus ini dan tiap berapa lama), belum bisa ngitung cairan
Kardiovaskular	AX: keluhan berdebar-debar (gangguan sirkulasi) sudah menanyakan sesak nafas, apa yang mengurangi, belum apa yang memperburuk, bengkak, mual, muntah, RPK, RPD. dek itukan pasiennya berdebar-debar coba tanyakan apa yang memicunya, kemudian coba tanyakan apa yang menyangkut jantung deh, kemudian eliminasi DD berdebar-debar yang bisa digali saat anamnesis ya, sudah tanya lkonsumsi obat dan apa yang memperberat. px: TTV normal (?) itu takikardi ekstrim loo (bahaya). coba di pelajari lagi dan analisisnya ya (fisiologinya). EKG: peserta menyebutkan: sinus ireguler, gelombang s di V1 ada p mitral (dek sya bingung dengerinnya kalau gini laporannya, coba pelan-pelan: mulai dari jenis gelombangnya sinus bukan, ada kompleks QRS tidak, frekuensinya gimana? axinya gimana, ada tanda iskemik tidak?, ada tanda hipertrofi tidak?, . DX: SVT DD Atrial fibrilasi, kenapa DDnya Atrial flutter dek, kan jelas itu iramanya ada kompleks QRS (Atrila Flutter gimana jenis gelombangnya?). Rasionalisasi: pompa jantung tidak stabil --> irama tidak beraturan-->VT. kok jadi VT? tadi SVT??. belajar lagi ya.. kertasnya jangan di bawa saya mau bacaaaa
Neurobehavior	Anamnesis cukup baik. Px fisik (1) sensorik harus dibandingkan kanan dan kiri, jadi lebih perlahan (2) refleks fisiologis pastikan posisi pemeriksaan tepat dan nyaman bg pasien dan pemeriksa. (3) refleks patologis ekstremitas atas (-) (4) kekuatan motorik (-) penting utk cek lateralisasi. Dx kerja tepat, dx banding kurang tepat. keyword nyeri kepala sebelah. Tx sdh baik, berikan oksigenasi jg ya.
Psikiatri	penggalan ax sudah cukup baik, px mental sudah cukup baik namun beberapa aspek kurang lengkap seperti untuk sikap harusnya non kooperatif, progresi pikir mutisme dan tidak ada gangguan persepsi ya. dx tepat dd kurang tepat, farmako tx sudah tepatedukasi penyakit yang perlu dioptimalkan
Respirasi	Ax cukup, tapi kurang memperhatikan kondisi pasien yg sesak, lama dan berulang2. Px fisik SpO2 tdk dipx. pada palpas ketinggalan gerak blm di px. Jantung tdk di-px. Px penunjang lengkap. interpretasi: Ro interpretasi kurang relevan/tdk tepat. Dx. PPOK
Urogenital	jilbab agar di atur tidak kena area steril