

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

21711081 - SYAKIRA DWI AGUSTIN

STATION	FEEDBACK
Endokrin	Ax : sudah cukup baik. Penunjang : 2 pemeriksaan penunjang yg sesuai. DD : DD benar 2. Penjelasan :
Hematoinfeksi	Dx OK tp belum menyebutkan derajatnya, DD belum sesuai, perhatikan lagi temuan klinisnya cari yg paling mendekati ya. Persiapan alat: menyebutkan transfusi set tapi yg diambil mikro set. yang sinkron ya Syakira. Pemilihan cairan OK. selang infus masih ada gelembung. Sebelum mengalir air isi dulu chamber infus setengah baru dialiri air itu supaya ga ada gelembung yang masuk ke selang. Pemasangan infus: sudah bisa menemukan vena. sudah fiksasi. Kebutuhan cairan pada kondisi pasien Ok . tetesannya belum sesuai. Edukasi belum lengkap : bagaimana rencana lanjutannya? evaluasi apa aja?
Indera	Anamnesis: latihan anamnesis lebih terstruktur dan sistematis ya dek, misal KU, RPS, keluhan penyerta, RPD< RPK, lingkungan sosial dll, latihan anamnesis urut ya dek, jangan lompat lompat supaya tidak ada informasi yang terlewat. Di sini kamu kurang menggali keluhan penyerta terkait pendengaran atau keluhan lainnya yang mungkin menjadi penguat kamu menegakkan diagnosis dan menyingkirkan DD ya dek, hati hati yaa. Faktor resikonya jadi tidak tergali. Latihan lagi yaa. Px. fisik: diingat lagi yaa, dahulukan telinga yang sehat yaa dek. Saat akan otoskopi: jangan lupa tangan kiri menarik ke arah superior posterior daun telinga ya dek agar CAE tervisualisasi dengan baik dan otoskopmu bisa masuk betul. Belum melakukan manuver pemeriksaan tertentu pada telinga. Perlu diingat lagi jika kondisi pasien seperti ini untuk melihat kondisi membran timpani lebih jelas lagi seharusnya dilakukan pemeriksaan manuver tertentu ya dek hati hati lebih teliti lagi. Pemeriksaan rhinoskopi belum dilakukan ya dek, baru orofaring saja, hati hati yaa. Diagnosis kerja: belum benar ya dek. Kenapa externa?? coba dipikirkan lagi dipelajari lagi ya dek, hasil anamnesisnya bagaimana, hasil pemeriksaan fisiknya bagaimana. Hai ahti ya, belajar lagi yaa dek. Rasionalisasi dan bagan: belum lengkap dan belum benar ya dek. Hati-hati hasil otoskopi telinga itu di pemeriksaan fisik ya dek, bukan penunjang. Kemudian patogenesisnya juga belum lengkap, hanya ada bakteri, bakterinya gimana dek? belum bisa menjelaskan karena faktor resikonya tadi belum tergali di anamnesis dek, ahti hati ya, lebih teliti lagi ya. Kemudian kehabisan waktu jadi tidak sempat menjelaskan karena belum selesai menulis bagan.
Integumentum	dx kurang lengkap ya kalo hanya scabies aja-kan ada pustul berarti ada apa? obatnya cuma antiscabies saja-lalu pustulnya diobati apa? apa benar dosisnya 3x sehari? karena obat kurang jadi bagan dan penjelasannya juga kurang ya
Kardiovaskular	ax dan interpretasi px fisik EKG oke...rasionalisasi kurang lengkap,
Muskuloskeletal	jangan lupa informed consent sebelum melakukan pemeriksaan. intepretasi rontgen jangan hanya bilang normal gitu ya, tapi harus dideskripsikan, tampak/tidak tampak apa... compression pada cedera ACL posisi kakinya menekuk atau agak lurus a? coba dicari lagi ya..
Neurobehavior	ada dosis dan frekuensi pemberian obat yang belum sesuai
Respirasi	AX: Belum cukup menggali riwayat sekarang, bagaimana mula2 sesaknya, riw penyakit paru sebelumnya. Px fisik, SpO2 blm di px, hanya dada bag depan, palpasi hanya menilai nyeri atau tdk. Px penunjang: DR dan Ro, interpretasi: DR oke, Ro: cairan di apex kiri. Dx: pneumotarax (karena terlihat cairan????? -- semestinya, dx ini didukung dari langkah2 sebelumnya, jadi bukan menduga). Tx: Oksigenasi.