

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711102 - NADIA LAILI NAFISA M

STATION	FEEDBACK
Endokrin	Anamnesis OK, beberapa faktor resiko dan kondisi2 pasien sudah ditanyakan, yang belum mungkin keadaan yang memperberat dan memperingan gejala,,rasionalisasi data klinis terkait patogenesis mungkin perlu dilihat kembali ya,, misalnya apakah memang ada acites pada pasien?
Hematoinfeksi	sebelum menusukkan infus set ke phlabot mestinya roller clamp dikunci dulu, drip chamber diisi separo, roller clamp dipindah mendekati drip chamber, kassa steril itu ndak boleh diambil langsung tanpa alat dari wadah steril,
Kontrasepsi	Persiapan= tidak menyiapkan posisi pasien ; Kala 2= tidak menyebutkan tanda kala 2. perasat ritgen kurang tepat. gimana cara cek bayi kedua? ; Kala 3= tidak cek kontraksi uterus ; Edukasi= edukasi kurang. bagaimana perawatan lukanya? ; Profesionalisme= ok
Muskuloskeletal	dd karsinoma itu apa? siapa yg ngajarin bungkus luar handscoen itu dirobek? tidak boleh ya, harus dikelupas. meshnya tidak dipasang ke bisturi lha gimana mau incisi?, baru selesai jahit, habis waktu
Neurobehavior	Anamnesis ya normatif saja, seperti melengkapi daftar pertanyaan tapi kurang kurang mengarah pada kemungkinan dd yg bisa, termasuk penggalian faktor risiko tidak tergali - teknik pemeriksaan reflek fisiologid bisep dan trisep perlu belajar lagi, ayunan tangan juga masih kaku, - dd satu dd kurang sesuai - masih banyak bahasa medis disampaikan ke pasien dan terburu2 - BSO kurang keterangan injeksi/tabelet di resep, dosis dexamethason terlalu kecil -edukasi baru menyampaikan obat yg diberi, dan ranap, terkait pemeriksaan lanjutan juga perlu nggih
Psikiatri	Ax : baik. Interpretasi : benar. Dx : benar. DD : benar. Tx : obat yg diberikan hanya 1 jenis obat saja. perlu ditambahkan golongan benzodiazepin ya mba.