

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711103 - NADILA AGUSTINE

| STATION | FEEDBACK |
|------------------|--|
| Endokrin | OK, cukup baik, hanya bisa menarik kesimpulan diagnosis ke DM,, dengan data klinis yang ada... itu yang perlu diperbaiki, perlu meningkatkan empati ke pasien dalam berkomunikasi |
| Gastrointestinal | interpretasi px fisik kurang lengkap. ciproloxacin diberikan 10 tablet dgn dosis 2x1 shg habis selama 5 hari. mohon dibaca kembali durasi pemberian cipro untuk tifoid. dosis domperidon dan ibuprofen kurang tepat. cara pemberiannya mana yang harus dihabiskan mana yang hanya demam atau mual |
| Hematoinfeksi | dx bukan thalasemia ya, kassa steril koq diambil pakai tangan kosong, sebelum menusukkan infus set ke phlabot mestinya roller clamp dikunci dulu, ditusukkan kemudian drip chamber diisi separo, koq plesternya seperti itu, pake plester coklat saja 2 buah sejajar , edukasi target Hb kurang tepat |
| Indera | 1/300 lupa interpretasi, injeksi konjungtiva salah ya apalagi retinopati, COA dangkal ok, TIO meningkat. dx ok, belajar lagi ya interpretasi data px fisik mata, dx nya tepat rasionalisasinya khirnya nyerempet cuman belum yakin |
| Integumentum | Anamnesis oke. deskripsi UKK oke. dx oke. untuk terapi cek kembali penggunaan antihistamin ya dek, kl utamanya 1x sehari diresepnya 1x sehari aja, steroid belum diperlukan. bagan rasionalisasi tidak diisi dengan lengkap. |
| Muskuloskeletal | bungkus luar sarung tangan dikelupas dengan benar ya, manajemen waktu harus lebih baik, jahitan harus lebih rapi berlatih lagi. |
| Psikiatri | Ax : cukup baik. Interpretasi : kuasai lagi terkait poin2 pemeriksaan status mentalnya ya mba, supaya bisa lebih lengkap menginterpretasikan masing2 poinnya. Dx : benar. DD : benar 1. Tx : golongan obat, sediaan obat yg diberikan sudah benar, cek lagi kali pemberiannya dalam sehari yg tepat utk pasien ini ya. Lain-lain sudah baik. |