

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711113 - ARNI MEILANI PUTRI

STATION	FEEDBACK
Gastrointestinal	pada saat anamnesis tanyakan juga keluhan lain head to toe yang berhubungan dengan diagnosis. interpretasi px fisik tdk lengkap tekanan darah 120/79 apakah rendah? akan lebih baik indikasi sbg kausatif berupa antibiotik dan simptomatik berupa antiemetik, dan antipiretik. sediaan itu seperti tablet atau sirup atau salep. sedangkan oral itu cara pemverianya
Hematoinfeksi	sebelum menusukkan infus set ke phlabot mestinya roller clamp dikunci dulu, prosedur persiapannya harus lebih teliti baca lagi urutan proseduralnya dg benar
Integumentum	Ax: anamnesa, bisa dilengkapi karakteristik penyakit sekarang, OLDCHART nya ya. Px Fisik: UKK bisa lebih lengkap ya, tadi terbalik balik, untuk gambaran tidak hanya di perut lho, di dada juga, jadi bisa disimpulkan area hampir seluruh tubuh, Dx: oke cukup, Tx: pilihan terapi sudah tepat, cara pemberiannya diperhatikan ya, kok sampai 3 kali, cukup 1 kali saja, oke, tadi sudah di ralat. Rasionalisasi: rasionaliasi dx berdasarkan data temuan cukup, terapi nya diperhatikan ya, dosis dan cara pemberian. Komunikasi: oke
Muskuloskeletal	DD kista itu kista apa? koq malah abses, jahitnya koq cuma 1, tutup kassa dulu ya baru lepas duk
Neurobehavior	Anamnesis cukup tapi terkait faktor risiko kurang tergali - teknik pemeriksaan reflek bisep tidak benar - pergelangan tangan sangat kaku saat mengayun palu reflek - px patologis oke - px meningeal sign oke - kalau dirujuk ke spesialis apa, edukasi terkait rencana perawatan sudah disampaikan - tatalaksana baik, hanya kalau di resep tidak boleh mencantumkan rentang dosis, harus sudah dosis fix, kalau g tau BB nya ya ditimbang - 1 dd kurang tepat
Psikiatri	Ax : sudah baik. Interpretasi : baik. 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.
Respirasi	sudah cukup lengkap tapi karakteristik gejala penyerta seperti sesak/demam/penurunan BB/ alergi belum tergali; PF: sudah cukup lengkap; penunjang : ro toraks: infiltrat sesuai, AGD dipelajari lagi cara interpretasinya (pCO2 naik hiperkapnea pO2 turun hipokapnea (priben??)); interpretasi darah lengkap masih kemungkinan infeksi ya jangan bilang infeksi bakterial tapi sudah sesuai; dx pneumonia dd TB (paru atau ekstra paru??) dd bronkiitis (akut atau kronik ??); farmakoterapi: sudah tepat, belum sempat edukasi
Urogenital	baik