

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025**21711114 - INTAN TSAQIILA**

STATION	FEEDBACK
Gastrointestinal	AX:peserta sudah mengali: ku, frekuensi, durasi, pola, keluhan sistemik, kebiasaan dan konsumsi makanan, RPK, RPD. --> over all ok. PX: rasionalisasi: pola demam=step leader, ada keluhan gastro intestinal, FR, bradikardi relatif, LKT, NT abd-->ok. Px penunjang-->ok. Dx;Ok, TX: ciprofoxacin, paracetamol, dompeiridon), , penulisan resep sesuai.
Hematoinfeksi	Diagnosis kerja: oke., Diagnosis banding: coba cari yang lebih dekat lagi ya dek, coba perhatikan hasil lab darahnya kira2 DDx terdekatnya apa yaa. Persiapan: jangan lupa pakaikan perlak di bawah lengan pasien yaa dek. Jangan lupa, saat darah sudah keluar, infus set dipasang, sebelum pasang infus set, sesaat setelah darah keluar kamu harus lepas torniquet dulu yaa dek. Hati hati. Kemudian, setelah infus set terpasang jangan buru2 difiksasi dek, pastikan dulu tetesan infusnya lancar atau tidak, buka klem infus set nya dulu. kalau sudah lancar baru difiksasi. Kemudian itu fiksasinya kurang kenceng itu, bahaya gampang lepas, nanti kamu merugikan pasien., Hati hati yaa dek. Edukasi: kurang lengkap ya dek edukasinya, harusnya kamu sampaikan juga bahaya dari penyakit ini selanjutnya, bagaimana prognosisnya. Kemudian kamu salah pilih infus set itu dek, harusnya transfusi kok ambil makro?? Hati hati yaa dek.
Integumentum	Ax: oke, Px Fisik: ok, Dx: ok, Tx Farmakologi: ok, Rasionalisasi data klinis: ok hanya baiknya pada bagan sediaan dan cara pemberian tidak hanya ditulis oral dan tablet tapi dilengkapi berapa mg sediaan dan cara pemakaiannya berapa kali sehari, bagian indikasi bisa lebih dilengkapi dihubungkan dengan mekanisme kerja obatnyadan kenapa alasan memilih obat tersebut dibanding obat lain, komunikasi dan edukasi: ok, profesionalisme:ok
Muskuloskeletal	perhatikan teknik aseptik, jangan lupa pasang duk-nya
Neurobehavior	ax px dx baik, px lanjuta lekopenia?? obat dosis kurang sesuai, antinyeri dan anti kejang belum, edukasi belum lengkap
Psikiatri	terapi bisa dikombinasikan dengan golongan obat lainnya
Urogenital	IC nya dilengkapi, persiapan pasien diawal ya. perhatikan sterilitas tetap terjaga, potong paki gunting jaringan ya, jahitan jam 6 diperhatikan