

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

21711118 - DAKIYAH HASNA SALSABILA

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	sebelum menusukkan infus set ke phlabot mestinya roller clamp dikunci dulu, setelah kateter IV dismabungkan dg infus set mestinya cek mengalir atau tidak dg membuka roller clamp, bukan diakhir ya, koq ngambil kassa steril langsung pakai tangan berhandscoen tdk steril, parameter hb lebih dari 7 kurang tepat. IC tertulis ya
Integumentum	Ax: anamnesa cukup, karakteristik keluhan saat ini sudah tergalil dengan baik, Px Fisik: UKK nya bisa dilengkapi ya, sudah cukup, ukk primer disampaikan. Dx: urtikaria akut ya, ec nya bisa alergi, berapa lama nya jangan lupa (akut, akut on kronis, atau kronis) Tx: pertimbangan pemberian steroid bisa dipelajari lagi ya. antihistamin cukup. Rasionalisasi: penegakan dx berdasarkan ax, px fisik cukup, untuk terapi nya, rasionaliasi Komunikasi:
Muskuloskeletal	ok, perintah soal dibaca dg teliti ya
Psikiatri	Ax : sudah baik. Interpretasi : cukup. Dx : benar. DD : benar. Tx : pertimbangkan kombinasi dengan golongan benzodiazepin ya mba. Perbaiki kali pemberian obat sertralinenya ya. tidak perlu diberi tanda kurung lagi dengan menuliskan (sepuluh) setelah menuliskan romawi nomero jumlah obat.
Respirasi	sudah cukup lengkap tapi karakteristik gejala penyerta sperti keringat malam/penununan BB/ alergi belum tergalil; PF: sudah cukup lengkap; penunjang : ro toraks: peningkatan corakan broncovaskuler dan infiltrat sesuai; interpretasi darah lengkap sudah sesuai; dx pneumonia dd bronkitis akut dd bronkiektasis (data apa yang mendukung?); farmakoterapi: mendiagnosis pneumonia, edukasi ada sebab infeksi bakteri tapi tidak ada pemberian antibiotik (???)
Urogenital	jahitan di frenulum kurang kuat simpulnya, jam lain di jahit juga ya untuk kontrol perdararahan (simulasi)