

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711121 - ZAHRANI ALIFFIA PUTRI

STATION	FEEDBACK
Endokrin	anamnesis cukup lengkap, ureum pada pasien ini tidak meningkat sehingga tidak bisa dikatakan penurunan fungsi ginjal, penjelasan patogenesis Sindrom Metabolik kurang jelas
Indera	1/300 salah interpretasi, peradangan di konjungtiva pars bulbi ini salah ya utk interpretasi kemerahan, kekeruhan karena apa pada kornea tdk tau, COA sempit ga tau artinya apa, TIO meningkat gara2 hipertensi tdk sepenuhnya tepat, jadi karena kamu belum bisa memaknai hasil pemeriksaan fisiknya, jadinya dx hanya gloukoma, gloukoma yg mana dan karena apa juga tdk tau pada pasien ini
Kardiovaskular	Ax: sudah menyakana KU, nyeri dada, sesak nafas, sesak nafas pada posisi tidur, RPD: kenapa yang tanya ahya HT, col, DM. berdebar-debqar lo dek apa hayo yang sering bikin deg-degan? sudah menyakan pemicu dan memperburuk keluhan. RPK. PX: coba baca lagi frekuensi dewasa untuk nafas ya, HR benar takikardi. ekg: peeserta ujian menyampaikan: irama sinus, r r reguler, rate 180bpm, axix normo axix, tidak ada hipertropi, tidak ada infark (dilihat di II) ada penyempitan QRS di V2-V3. dx: SVT (karena ada bagian QRS menyempit di V1-V2 (anterior)--> Dxnya benar tetapi analisisnya kurang tepat sedikit kalau aliran listrik tu ke semua bagian jantung kecuali ada RBBB atau LBBB. yang ada lokasi anterior itu kalau ada sumbatan kan dek, ciba deh baca lagi DD: atrial fluter, kenapa DDnya Atrial fluter dek, kan jelas itu iramamya ada kompleks QRS (Atrila Fluter gimana jenis gelombangnya?).rasionalisasi: belum sempat menjelaskan bagan (waktu habis)--> saya baya ca kertanya: patofis: kelainan di av node sehingga impuls listrik (tidak dapat di baca) dengan baik muter2 di atrium (kurang tepat ya). Tidak sempat edukasi.
Muskuloskeletal	DIagnosa banding kurang tepat. kalau mau cuci tangan dan pakai handscoen steril, jika pakai baju lengan panjang, hendaknya lengan baju disingsingkan. jika sudah pakai handscoen sterilm jangan menyentuh/tersentuh yg non steril (baju/jilbab). persiapkan alat steril dulu semuanya, pastrikan lengkap sebelum pakai handscoen steril. bungkus alat steril (pisau steril) tidak steril, jangan disentuh ketika sudah pakai handscoen steril. bikin jahitan minimal 3 simpul, dengan salah satunya beda putaran (untuk mengunci). potong benang setelah simpul jangan disisakan terlalu panjang, cukup 0,5-1 cm.
Neurobehavior	ax sduah baik, px sudah baik, dd baik, terpai dosis kurang sesuai, belum mmebrikan antinyeri, eduaksi kuarng lengkap
Respirasi	sudah lengkap hanya perlu lebih efisien meihat waktu ya. PF: sudah (cukup) lengkap tapi taktil fremitus hanya di bagian bawah paru?? BACA lagi ya, pemeriksaan toraks selain paru ada jantung juga lho ; penunjang : ro toraks: corakan bronkovaskuler meningkat (infiltrat belum terlihat), darah lengkap atau darah rutin sudah sesuai interpretasinya, sputum BTA -/-; dx bronkitis akut dd pneumonia (karena infiltrat tidak terbaca saat rontgen hasilnya pasti terbalik antara dx dan dd) dd bronkiektasis, farmakoterapi: sudah sesuai
Urogenital	Dx: sudah benar ; Tx non-farmakoterapi: Persiapan: sudah baik ;Tindakan: pilihan tindakan sudah tepat, seharusnya desinfeksi dulu baru lakukan injeksi anastesi, pemotongan bagian preputium bawah masih banyak sisa; Pasca Tindakan: sudah baik.; Edukasi: sudah baik; Profesional: lebih teliti ya