

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711125 - LUTFIA ZAHRA YANAYIR

STATION	FEEDBACK
Endokrin	Pelajari patogenesis sindrom metabolik, acantosis nigrans tidak selalu karena DM, GDP 110 bisa masuk prediabetes, mekanisme yang mendasari sindrom metabolik kurang jelas
Gastrointestinal	Ax: sudah menayakan ku, pola, durasi penyakit secara sistemik, FR, rpd, rpk--> over all bail. Px: yg tidak normal suhu, lidah, BU 10 x tu masih normal ya kenapa bilang tidak normal, NT QLR, nadi normal tapi jadi tidak normal itu kan demam (apa hayo namanya??). kalau nulis duduk ya depan pasien itu. Dx: ok, Tx baik, belajar lagi farmakokinetik dan patofis ya. belum KIE
Hematoinfeksi	Diagnosis kerja oke. Diagnosis banding: belum ada yang benar dan sangat jauh, kok megalo dek? kok hepatitis dek? coba dibaca lagi hasil pemeriksaan labnya ya dek, seharusnya apa itu yang lebih dekat? Hati hati yaa. Saat persiapan alat: saat akan menusukkan infus set ke cairna infus, jangan lupa dikunci dulu klemnya dek agar tidak tumpah kemana2. Terus seharusnya isi dulu separoh dari tabung di infus set itu, baru dialirkan untuk buang udara dek, kalau nggak kamu isi, tabung itu isinya jadi udara dek, hati hati, pelajari lagi dek. Hati hati saat menusukkan abocath, abocath itu streil yaa dek jarumnya, itu kok kamu sentuh jadi nggak steril, ahti hati membahayakan pasien dek. Saat darah sudah keluar, seharusnya jangan langsung dicabut jarumnya ya dek, lepaskan dulu torniquet, baru jarum dilepas dnegan menekan proksimal abocathnya agar darah tidak kemana2, dan baru sambungkan ke infus set. Jangan lupa torniquet dilepas dekk, itu kelamaan kok sampai fiksasi belum dilepas :(hati hati yaa dek, pelajari lagi ya, dilatih lagi. Itu smapai selesai sampai edukasi nggak dilepas torniquetnya, kasihan pasiennya dek :(Edukasi: kurang lengkap ya dek, jangan lupa hati hati perlu dijelaskan juga terkait dengan efek samping dari tindakan yang kamu lakukan ya atau transfusinya ya.
Kardiovaskular	Anamnesis perlu lebih terstruktur dengan menggali data pasien, sehingga diagnosis yang ditegakkan bisa lebih tepat.
Muskuloskeletal	jangan lupa cucui tangan sebelum periksa atau persiapan tindakan, perhatikan eknik aseptik sebagai dasar setiap tindakan medis
Neurobehavior	ax dan px , dx sudah baik, utk obat, antinyeri dan antikejangnya belum, dosis kurang sesuai, eduaski belum lengkap
Psikiatri	pelajari dosis terapi inisial PTSD, selain obat, edukasi juga berupa non farmako (relaksasi), kapan harus rujuk ke SpKJ
Respirasi	sudah lengkap hanya perlu lebih efisien meihat waktu ya. PF: sudah lengkap; penunjang : ro toraks: corakan bronkovaskuler meningkat (infiltrat belum terlihat), darah lengkap atau darah rutin sudah sesuai interpretasinya, BTA -/-; dx bronkitis akut dd pneumonia (karena infiltrat tidak terbaca saat rntgen hasilnya pasti terbalik)dd PPOK, farmakoterapi: sudah sesuai
Urogenital	area disinfeksi blm merata, hati2 dg sarung tgn yg sdh steril. infiltrasi lidokain diperhatikan caranya, pasien safety, seterilitas diperhatikan, jahitan figure of eght dilatih kembali