

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711132 - DARRY MUHAMMAD KHALIS

STATION	FEEDBACK
Endokrin	Anamnesis OK, faktor resiko dan kondisi2 pasien sudah ditanyakan, perlu meningkatkan empati ke pasien dalam berkomunikasi
Gastrointestinal	hindari istilah medis saat ax seperti feses. keluhan lain di luar keluhan gastrointestinal sebaiknya ditanyakan. interpretasi px fisik tdk lengkap. ceftriaxon memang bisa digunakan pada demam tifoid namun dia diberikan scr injeksi dan dosis kurang tepat. rasionalisasi data klinis terdapat kesalahan pemberian antibiotik. kehabisan waktu sehingga belum menjelaskan bagan yang dibuat
Hematoinfeksi	sebelum menusukkan infus set ke phlabot mestinya roller clamp dikunci dulu, IC tertulis ya, kassa mestinya disiapkan dulu di nampan, jangan diambil pake tangan di wadah steril, iv kateter harusnya didorong sampai pangkal ya jadi jangan ada sisa diluar kulit, begitu iv kateter disambungkan dg infus set harus segera dialirkan dulu ya, jangan diakhir.
Integumentum	Ax: anamnesa cukup, lengkap, pertanyaan yang diajukan juga relevan. Px Fisik: diperhatikan lagi ya, rangkaian dan urutan dalam menginterpretasikan UKK, bedakan perubahan warna saja dengan ada peninggian ya. Dx: cukup, jangan lupa akut sesuaikan dengan waktu. Tx: terapi oke, Rasionalisasi: cukup, penengakan dx dari temuan ax px cukup, rasionalisasi terapi juga cukup. Komunikasi: oke
Kardiovaskular	fisik: tdk mengidentifikasi tanpa keggalan sirkulasi dan kelainan di paru, terdapat ST depresi? kamu salah lihat garis isoelektriknya itu, sudut costophernicus tdk tampak? itu gambaran hillar haze lo dik, waktu habis tdk bs menjelaskan patomekanisme, data2 ax. fisik dan penunjang kurang lengkap dicatat pada tabel
Muskuloskeletal	rontgen manus? baru selesai 1 jahitan
Neurobehavior	Anamnesis sudah baik - px fisik sudah baik, hanay teknik px reflebisep perlu diperbaiki, lihat buku panduan atau video, tangan harus ditopang - px patologis oke - px meningeal oke - dd oke - tx waktu habis hanya menyebutkan antibiotik injeksi obat lainnya belum -
Psikiatri	Ax : baik. Interpretasi : perlu belajar lg ya mas untuk pengisian status mentalnya supaya ga bingung. Dx : benar. DD : benar 1. Tx : benar. Belum edukasi penyakit, baru menyampaikan obat lalu waktu habis.
Urogenital	kontrol perdarahan belum di area jahitan lain, jahitan frenulum kurang tepat lokasinya , edukasi kiurang