

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

21711134 - PUTRI ADELIA ADRESTI

STATION	FEEDBACK
Endokrin	OK, hanya manajemen waktu dalam menjelaskan rasionalisasi data perlu diperbaiki, perlu meningkatkan empati ke pasien dalam berkomunikasi
Gastrointestinal	apakah di px abd dbn? dosis ibuprofen kurang tepat. lain2 ok
Hematoinfeksi	DX: talasemia, DD: anemia hemolitik, anemia def b12--> dx kurang tepat. IC: minta concent secara tertulis ya--> ok sudah, informya sudah cukup baik untuk prosedur namun untuk kepentingan dan resiko dari transfusi belum dijelaskan ya. memilih infus set makro--> kurang tepat kan mau transfusi nanti kalau ada darah yang menggupal bisa bahaya loo, memilih NS untuk pre transfusi--> baik dok (tapi kenapa yang di pasang D5% bukan NS?? kok ga pakai kristal loid? bahaya loo ini (BAHAYA!!!)--> Alhamdulillah sudah diganti NS ( hampir saja). sudah mengisi cairan 1/2, masih ada gelembung ( ada 2) takut kalau masuk jadi emboli nanti. sudah mengidentifikasi lokasi kemudian pasang torniket= ok. sudah desinfeksi, sudah kelura darah tapi baru masuk 1/4 cateter langsung disambungkan= potensi patah dan infeksi, cateter patah itu sampai bengkok keberatan set , masiukkan sudah keluar vena= sudah tidak berdarah nanti akan edem itu di intersisialnya.( harusnya di fiksasi dulu baru ditinggal, tuh patah kan catertnya), setelah tersambung silahkan langsung alirkan karen akalau tidak kateter bisa jketutup datrah yang mengental. fiksasii tidak baik itu satu aj cuman di atas injeksi?, nanti gampang lepas, geser, resiko flebitis tinggi. KIE: sudah menjelaskan perawatan setelah pemasangan namun belum menjelaskan tanda bahaya dan bagaiman rencana terapi lanjutannya
Integumentum	Anamnesis untuk RPK bisa digali lagi bukan hanya gejala serupa tapi manifestasi dari alerginya ya, apakah asma rinitis dll, lain2 oke. UKK oke. dx oke. terapi betul DOCnya namun pemberian kurang tepat. rasionalisasi oke.
Kardiovaskular	px fisik hanya bs menyimpulkan adanya hipotensi sj, px penunjang kurang tepat interpretasinya, patomekanisme cukup baik
Muskuloskeletal	perhatikan teknik aseptik, banyak berlatih mengenal dan menggunakan instrumen ya
Neurobehavior	anamnesis mengenai keluhan penyerta dan pengobatan belum dilakukan, pemeriksaan kaku kuduk sudah dilakukan tapi cara belum tepat (apakah tepat menggunakan bantal saat pmx kaku kuduk?bagaimana membedakan dengan kaku leher?),dx utama sudah tepat dandx banding tepat 1,terapi menyebutkan 2 obat yang tepat hanya dosis dan sediaan tidak tepat,edukasi yang diberikan masih kurang lengkap (terangkan mengenai penyakit pasien dan pengobatan atau penanganan selanjutnya yang akan diberikan (termasuk jika ada kemungkinan rujuk)
Psikiatri	interpretasi mood afek kurang sesuai,