

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711181 - FARIZ MIFTAKHUL RHIZKY

STATION	FEEDBACK
Gastrointestinal	Anamnesis cukup lengkap, pemeriksaan fisik ok, pemeriksaan penunjang cukup lengkap, diagnosis ok, terapi farmakologi perlu dilengkapi respnya, rasionalisasi data klinis ok
Hematoinfeksi	Dx: diagnosis Kerja sudah benar, DD benar 1; Tx Non Farmakoterapi: belum melakukan Informed consent pemasangan infus, di awal lupa memakai handscoon; pilihan cairan untuk kasus ini tidak tepat, sebelum menyambungkan infus set ke botol infus seharusnya di kunci dulu, sebelum membuka kunci untuk mengalirkan cairan seharusnya mengisi tabung pada set infus dahulu, triway seharusnya di sambungkan ke set infus jangan pada abocath torniquet lupa dilepas tepat setelah insersi jarum abocath, fiksasi tidak hanya di tempat infus tapi sebaiknya juga pada selang infus agar tidak tertekuk, hitungan kebutuhan cairan dan tetesan salah; edukasi terkait penyakit masih kurang.
Indera	Anamesis sudah cukup baik, posisi duduk saat pemeriksaan fisik selalu menyilang ya... cara memegang otoskop pelajari lagi ya... cara memegang spekulum hidung dan prosedur rhinoskopi anterior dipelajari lagi ya..
Integumentum	UKK belum lengkap. Terapi baru menyebutkan 1 jenis obat dengan benar, perlu ditambahkan untuk mengurangi keluhan pasien. Rasionalisasi perlu dilengkapi
Kardiovaskular	interpretasi TD tdk tepat. usulan px penunjang sebagian tdk tepat. dx dan dd terbalik. rasionalisasi sebagian tdk tepat.
Neurobehavior	biasakan diawal cek Kondisi Umum dan kesadarannya, pasien tdk sadar kok diperiksa sesibilitas, gak valid dinilai mas GCS gmn hasilnya, ngasih nyerinya bukan di bagian yg lumpuh/lemah ya, tidak valid dinilai. R fisiologis bisep apa bgtu posisinya?dibuat rileks dulu, dicari perluasannya ada tidak, kekuatan pd pasien tdk sadar gmn mas? tes dijatuhkan nn cranialis belum, edukasi blm dilakukan, waktu habis, penulisan resep blm lengkap
Psikiatri	komunikasi hindari menyebut pasien dg kata mbaknya, lebih baik sebut nama pasien itu lebih mengapresiasi. dx udah bener malah diganti yg salah. anamnesis dilengkapi lg px psikiatri sebagian besar sdh baik, hanya blm lengkap, terapi nya blm tepat
Respirasi	Ax ok, px fisik biasakan dikerjakan urut agar tidak terlupa seperti keadaan umum (tdk diperiksa), TTV, br st generalis/lokalis. TTV kurang denyut nadi dan saturasi O2. px paru dr inspeksi langsung auskultasi? DD belum tepat, untuk terapi kurang controller