

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

21711191 - ROHIMATUN NAILIS SA'DIYAH

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	dx sudah benar, untuk teknik infus, hati hati saat masukkan jarum, yg anda lakukan masih berbahaya, saat jarum masuk pembuluh darah segera tarik sekita 1cm agar jarum dalam menghilang lanjut dorong sampai pangkal kanul....tidak perlu ditarik sampai lepas jarumnya hanya untuk melihat darah sudah masuk belum...
Indera	Anamnesis sudah cukup baik, headlamp dipastikan sejajar dengan sudut pandang mata ya... dan arah lampu selalu mengarah ke bagian yang diperiksa, secara prosedur pemeriksaan sudah cukup baik. Pelajari beda akut, kronis, dan kronis eksaserbasi akut ya... Alhamdulillah
Kardiovaskular	interpretasi tanda vital dan BMI kurang tepat. dx tdk tepat. rasionalisasi kurang lengkap
Respirasi	ax : anamnesis kurang eksplorasi keluhan lain yg menyertai keluhan utama, misal batuk/demam/pilek/dst... faktor pencetus apa saja blm tereksplorasi, kemudian untuk frekuensi kambuh berapa kali, saat pagi atau malam, dst, maish bisa ditingkatkan. pemeriksaan fisik: kalau TTV itu yang runtut dan urut, dari tekanan darah itu bener2 dilakukan dulu, jangan cuman tanya hasil.. baca perintah soalnya ya... lakukan pemeriksaan fisik.. bukan "tanya hasil pemeriksaan fisik". pemeriksaan fremitus msh kurang tepat, bs dibaca lg cara meriksa fremitus yg benar gimana. intepretasi rontgen hati2 ya bs lebih teliti soalnya td yg disampaikan msh kurang tepat , kalau minta spirometri harus lengkap, disertai uji apa, krna ada beberapa jenis uji spirometri kan.. pemilihan obat tidak sesuai, belajar lagi obat yg dipakai saat serangan dan mana yang digunakan sebagai terapi rawat jalan... baca guidelinenya lagi ya.. diagnosis nya juga kurang tepat, hati2 dalam menentukan grading asma, dipelajari ya..