

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711197 - MUHAMMAD RAIHAN BINTANG PAMUNGKAS

STATION	FEEDBACK
Hematoinfeksi	dosis cairan belum sesuai
Integumentum	anamnesis masih belum mencari faktor resiko dan progresi penyakit, untuk terapi sudah tepat dengan mupirocin dan cetirizine hanya dosis dan cara pemberian blm tepat (sesuaikan dengan pasien ya)
Kardiovaskular	Rasionalisasi data klinis, kurang lengkap
Neurobehavior	Ax= anamnesa bisa dilengkapi ya, terutama RPK nya ya, untuk mencari FR. Px Fisik= GCS dipelajari lagi, Eye terbuka ketika diberi nyeri, V benar, untuk M bisa menangkis nyeri apakah 5? px fisiologis diperhatikan ya prosedurnya, tricep achiles lengan bisa di tekuk ke arah perut, px neuro patologis oke, px meningeal sign, bruzinsky nya sebisa mungkin urut ya, Dx/dd= cukup, urutan dx nya diperhatikan ya, interpretasi hasil ct cukup, Tx= cukup, memberi manitol dan nicardipin, Komunikasi= cukup, sudah memberi edukasi ke keluarga pasien.
Psikiatri	Ax menggali ku sedih, menanyakan penyebab, onset ditanya akhir, memperberat, lama sedihnya berapa menit... kalimatnya bisa dirubah ya... misalkan apakah sedihnya setiap saat atau ada waktu tertentu dan ada pencetusnya, menanyakan waktu kapan sedihnya, di ax tidak menggali pertanyaan yg bisa mengarah pada kemungkinan dd yg lain dan tidak bertanya terkait keluhan penyerta apakah ada keinginan bunuh diri dll - px status mental kesan umum oke - tingkah laku oke - kesadaran oke - orientasi oke - proses pikir oke - dx kurang lengkap dd kedua dd kurang sesuai, di x harus diperkuat juga ya mas untuk membedakan masing2 dd jangan hanya dari px psikiatri, - ax sebaiknya runtut ya mas, walaupun tidak apa daripada lupa tidak ditanyakan - tx - edukasi bisa dimulai daripenyakitnya apa, pengobatan, terkait keagamaannya bisa terakhir aja ya biar tidak terkesan mengajari, edukasi terkait hobi dan aktivitas sudah baik -di perintah kan sudah jelas edukasi terkait tatalaksana bukan hanya menyebutkan obatnya
Respirasi	ax : kurang lengkap, bs ditanya riw kebiasaan merokok dan rpk..px fisik: diawali nilai keadaan umum, kesadaran, baru cek TTV ya.. ppx penunjang: intepretasi rongten blm sesuai, bisa dipelajair lagi ya... kemudian kalau minta spirometri, yang lengkap ya, karena ada uji khususnya , jd kalo minya yang lengkap misal spirometri dengan apa gitu. diagnosis kurang sesuai, bisa dipelajari lagi ya, kalau dengan kondisi pasien ini masuknya ke derajat berapa. bedakan dx saat serangan dan saat tidak serangan. untuk ddx juga masih belum sesuai .. tatalaksana yang diberikan kurang tepat untuk obat sesaknya dr segi sediaan yg dipilih . untuk obat simptomatik sdh diberikan tp dosis krg tepat. kemudian dengan kondisi pasien, pengobatannya hanya dg reliever saja atau harus ditambah cobtroller? coba dipelajari lagi