

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711199 - FARUK SABA

STATION	FEEDBACK
Gastrointestinal	Anamnesis cukup terarah dan sistematis, tapi perlu masih digali keterangan lain yang relevan, interpretasi pemeriksaan fisik cukup baik, pemeriksaan penunjang interpretasinya ada yang kurang tepat. Diagnosisnya ok Hepatitis A akut, koq diberikan antibiotik (klatitromisin dan amoksisilin) ya, Hepatitis A akut apakah indikasi antibiotik?
Hematoinfeksi	Dx: diagnosis Kerja sudah benar, DD benar 1; Tx Non Farmakoterapi: informed consent belum lengkap, pilihan cairan untuk kasus ini tidak tepat, lupa mengunci infus set sebelum di pasang ke flabot/botol infus, 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.
Kardiovaskular	interpretasi px fisik sebagian kurang tepat. dx dan dd tdk tepat. rasionalisasi kurang lengkap dan kurang tepat
Muskuloskeletal	pemeriksaan lokalis belum lengkap (bagaimana ukuran luka?tepi luka?perdarahan ada tidak?dasar luka terlihat apa?),pemeriksaan penunjang yang dimintya kyurang lengkap (yg diminta posisi apa?),interpretasi tidak lengkap,tatalaksana oke
Neurobehavior	ax ok, px neurologis ok, penulisan resep blm komplit, edukasi rujuk ke SpS/Neurologis apa bedah saraf? ttg penyakitnya dan juga ttg perilaku berisiko.
Psikiatri	ok, edukasinya mgk bisa menggali pasien suka hobi apa, punya sirkel teman yg support atau sodara, atau sbml memberi petunjuk tentang spiritual
Respirasi	untuk px thorax setelah inspeksi, biasanya palpasi dl (jika ada nyeri tekan, fraktur, dll) baru perkusi dan auskultasi, untuk Dx asma yg lengkap derajatnya, DD satunya kurang tepat. terapi kurang untuk batuk dan kontroller