

**FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 7 TA 2022/2023**

19711163 - FARRELL FAKHREZY RANGGITO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM 2	survey primer sudah dilakukan semua, namun cara menilai gcs masih keliru, cara pasang gudel masih keliru, auskultasi jg dilakukan pada gaster utk memastikan tdk mauk gaster ya selain paru bilateral, gudel belum dipasang pasca ET terpasang
STATION IPM 4	Ax : kurang gali karakteristik dan progresi nyerinya ya dek farrel. Px fisik : cuci tangan OK, KU KS OK, kurang antropometri ya dek, TTV OK, Kepala Leher thorax OK, Abdomen OK, Ekstremitas OK . Penunjang : Darah rutin selain leukositosis ada apa hayo dek? itu juga ada dominansi netrofil ya, USG OK , urin OK, Dx : jangan hanya appendisitits ya dek farreel jangan lupa ini tuh akut lhoo jadi dxnya adalah app akut, jangan lupa lagi ya dek DD : tepat 1 ya dek Edukasi : kurang sampaikan puasakan ya dek kan mau tindakan bedah
STATION IPM 9	AX: ku sudah ditanyakan, frekuensi sudah ditanyakan, karakteristik dan perjalanan penyakit sudah di tanyakan, keluhan penyerta dan riwayat pengobatan sudah di gali, RPK sudah di tanyakan, lingkungan sudah di gali. Pasien mengalami eksresi berlebih dari diare dan muntahnya, gali tanda dehisrasi yang khas ya(dek Farrell belum mengali ini ya). PX: ku, kes=ok, vs=belum cek TD. Belum cek antropometri, thox: cukup, Abd: Aus= lakukan pada 1 regio saja untuk hitung BU, eks: cukup. Dek belajar lagi teknik-tekniknya ya. Lakukan pemeriksaan jangan hannya di tanyakan dan asal pegang PP:dl=normal, FR= belum interpretasi hannya menyebutkan.DX;DCA ec kolera dehidrasi ringan sedang???DD:diare acute ec TF dd ec Leptospirosis(????) EDUKASI: penyebab sakitnya kolera belum menjelaskan kenapa biasa terjena corela, penjelasan pencegahannya belum ada menyampaikan cui tangan dan menjjaga makan dan minum. Kasih Oralit? tidak salah sih tapi kurang tepat, belajar menejemen terapi dehidrasi anak ya dek, kalau mau mondikin pasien harus pertimbangan doktermya jangan pasiennya ya. SEMANGAT BELAJARNYA YA :)