

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711016 - AQMAL EGA PRATAMA

STATION	FEEDBACK
Gastrointestinal	anamnesis blm runtut dan ada pertanyaan yg tdk mengarah ke dd(riwayat hub dengan selain istri, relevansiny dg dd apa ya), pemeriksaan fisik benar utk interpretasinya, dx kurang tepat, farmakoterapi benar, rasionalisasi pemilihan obat, bentuk sediaan dan cara pemberiannya
Hematoinfeksi	kasus yang kemungkinnan butuh tranfusi pilihnya jangan infus set makro ya.
Integumentum	pelajari lagi UKK primer dan sekunder
Kardiovaskular	AX: berdebar-debar di dada, onset 2 jam, mual- muntah-, nyeri dada menjalar-, apa yang memperbaiki kondisi, sesak nafas+, pemicu berdebar-debar, RPD serupa 2 tahun terahir, HT-, DM-, alergi-, kecemasan-, (apa penyakit yang sering pada perempuan yang bikin berdebar-debar apa? untuk mengeliminasi DD). RPK, lingkungan dan kebiasaan. px: RR meningkat pada kasus apakah karena meningkat?(bukan krn reperfusi yg tidak optimal kah?), Takikardi. sudah melakukan analisis bukan hanya menyebutkan. EKG: mahasiswa menyebutkan: Lead II= gambaran SVT P-T saling menutupi, p-t memendek, QRS sempit. (akan di jelaskan di oatogenesis)--> belum menilai frekuensi, axixr, tanda iskemik. DX: SVT dd ST, AF, atrial flutter. rasionalisasi: gangguan pace maker masih menggunakan nodus SA hiper aktif sirkuit berulang, QRS sempit--> ventrikel tidak bermasalah, atrium bermasalah pada pace maker. Belum sempat edukasi
Urogenital	baik