

FEEDBACK REMED 1 OSCE OSCE SEMESTER 7 TA 2024/2025

21711061 - IBRAHIM PASHA AL-GHIFARI

STATION	FEEDBACK
Endokrin	Ax : baik. DD : cushing sindrom, hipertiroid, sindrom metabolik --> 1 DD yg sesuai. Penunjang : EKG, T3 T4 TSH, USG leher.
Gastrointestinal	anamnesis cukup, keterangan yg diperlukan sudah digali, intepretasi px fisik sudah benar, diagnosis tidak tepat, kamu sebutkan dispepsia ec gastritis?, pilihan obat kurang tepat
Muskuloskeletal	pada kecurigaan ACL, selain Anterior drawer test , ada test apa lg yang ptognomonis selain yg sdh dilakukan tadi ? cb dicek lagi ya. ddx bisa dicari lagi ya, krna yang disampaikan masih kurang sesuai.. ingat RICE,,,, dilakukanurut ya.... REST, ICE, COMPRESSION, ELEVATION... jangan lompat-lompat..
Neurobehavior	ax lengkap, sudah menggali faktor risiko, pain scale pd kasus nyeri perlu digali ya, px fisik genral ok, px kepala : seharusnya menilai refleks pupil & injeksi konjungtiva, px neuro : kekuatan otot keempat ekstremitas blm dilakukan, reflek pato: Hoffman Tromner apakah betul yg dipetik seluruh jari? px n. cranialis ; ok, px meningeal sign besok2 jangan cuma 1 macam ya....dx ok & dd ok, farmakotx DOC utk tx abortif ok tapi bentuk sediaan kurang tepat, tx profilaksis blm, profesional ; good, empati sangat baik