

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711147 - Dhimas Yudho Prasetyo

STATION	FEEDBACK
IPM 2 SISTEM RESPIRASI	sudah lengkap, hanya terlalu lama saja. gunakan bahasa indonesia dalam menjelaskan. hasil analisis cairan pleura yang menyatakan hemotoraks belum tepat. gunakan DARAH LENGKAP jangan CBC (di puskesmas tidak ada CBC)
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax: tanda perdarahan, riwayat imuniasi dan tumbuh kembang belum tergalilain2 sudah bagus , Px Fisik: px TTV baiknya diawal, antropometri belum dilakukan, pada px Thorak (belum perkusi), urutan px abdomen belum tepat (harusnya perkusi dulu baru palpasi), DD: belum sesuai beberapa padahal sudah bisa menyimpulkan gejala ada tanda syok--> coba dicari dd yg lebih mendekati (DHF gr 3, HF grade 4, DHF gr 2). Px penunjang: yang benar 2, Rasionalisasi: belum lengkap, dan NS 1 apakah masih positif saat ini?, Komunikasi dan edukasi: oke
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	belum edukasi
IPM 7 SARAF	ax sebagian sudah ditanyakan, px krg sistematis, antropometri baru terpikir saat butuh BB untuk mengusulkan terapi. px neuro: kaku kuduk dilakukan sebaiknya tidak "SEKALIAN" dengan burdzinski 1.. karena tidak persis sama cara melakukan dan beda yang diinterpretasikan. kejang demam kompleks di DD simpleks--> jane kompleks apa simpleks? kan bisa ditentukan dr klinis dek.rasionalisasi anti kejang--> untuk meredakan kejang? pasiennya sudah tidak kejang, apa indikasi antikejang yang lebih tepat? dosis antikejang berapa?