

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711162 - Sylvana Nurillah Alhanifah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Pemeriksaan fisik : hampir lupa belum periksa lengkap di thorax dan abdomen. Diagnosis kerja : OK. Diagnosis banding : OK. Tx : pelajari lagi perbedaan adrenalin 0,1% dengan adrenalin 1 mg/ml yaa. dan berbagai sediaan adrenalin yang lain. pada kasus ini, agak sulit kalau harus memposisikan pasien tengkurap untuk menyuntik di area bokong. Lebih baik disuntikkan di 1/3 atas anterolateral paha saja. Jangan lupa ganti jarum sbml nyuntik. Pemeriksaan penunjang : usulan tepat. interpretasi AGD kurang tepat yaa, lain2 OK.
IPM 3 INDERA - MATA	ax kok agak jauh dr dx ya, bertanya banyak ke resiko saluran nafas seperti pakai helm, aerosol?, cahaya matahari? apakah k ada keluhan bapil sebelumnya kamu bertanya hal ini? gejala2 pada pasien tdk tergali, kualitas? kuantitas? progresivitas? faktor resiko pd pasien? px THT harus miring dr awal sampai akhir, px hidung dimulai dr struktur luar dengan menggunakan headlamp baru rinoskop, jangan lupa juga cek SPN. posisi jari u pemeriksaan otoskop seperti pegang canting ya dik, jangan lupa juga periksa bagian luar sebelum otoskopi meliputi inspeksi. dx dan dd tdk lengkap. terapi dengan oral? ini pasien trismus lo dik, jangan lupa berikan juga antibiotik untuk anaerobik ya,
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Ax= ok ; Px fisik= jangan lupa antropometri pada pasien anak ya. px thorax jgn lupa tetap periksa IPPA ; DD= kurang tepat. cek lg mulai dari ax dan px fisik mengarah ke mana dek? ; Px Penunjang= hanya 2 usulan px penunjang yang tepat ; Rasionalisasi data klinis= kira-kira periksa apa lagi dek untuk cari kebocoran plasma? ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Anamnesis = Sudah baik ; Px Fisik = sudah baik, baiknya minta pasien pipis sebelum rt, ketok ginjal tuh kanan-kiri ya.. ; Px Penunjang = sudah baik; Dx sudah baik DD sudah baik ; Tx = sudah baik; Komunikasi & Profesionalisme = sudah baik