

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 7 TA 2025/2026

22711207 - Mutia Fudhla Karima

STATION	FEEDBACK
IPM 1 KARDIOVASKULAR	Sebaiknya memberikan oksigenasi dan memberikan nebulisasi Salbutamol. Interpretasi CBC normal. Interpretasi Rontgen thorax benar
IPM 4 HEMATOINFEKSI	Kemampuan anamnesis: kurang menggali pola dan karakteristik demam, demam hari ke berapa? mulai pagi? siang? malam? atau jam brp demamnya? jadi penting tau saat periksa ini demam hari ke berapa ;Pemeriksaan fisik: sudah lengkap ;Diagnosis banding: sudah sesuai ;Usulan pemeriksaan penunjang: sebut 3, 1 kurang sesuai dengan kondisi pasien ;Rasionalisasi pemilihan pemeriksaan penunjang-kemungkinan hasil: sudah nampak benang merah nalar klinis ;Secara keseluruhan: sudah baik
IPM 5 GINJAL DAN SALURAN KEMIH	Ax= ok, good. semua informasi tergali dengan sangat baik ; Px fisik= px fisik relevan apalagi dek pada kasus ini? ; Px penunjang= ok ; Dx DD= ok ; Tx= ok ; Edukasi= sampaikan penyakit dan jelaskan faktor risiko juga penyebabnya. obatnya apa dan ada saran khusus tidak? apa yang bisa kita lakukan pada pasien dg dx tsb? ; Profesionalisme= ok
IPM 7 SARAF	Ax: Ada keluhan penyerta yang belum tergali terkait etiologi dari penyakit pencetus.;Px Fisik:Px Status generalis terkait penyait pencetus belum ditemukan. Pemeriksaan meningeal sign hanya satu. ; Dx: kerja kurang lengkap diagnosis banding benar.; Tx: pilihan obat benar tetapi dosis dan cara pemberian kurang tepat.;Rasionalisasi: rasionalisasi pilihan diazepam tidak tepat.
IPM 8 MUSKULOSKELETAL	PXf: jangan lupa nilai vaskularisasi juga misal meraba a radialis yaa PXp: oke Dx: oke Tx: untuk kontrol bleeding bisa pakai handscoen bersih dulu yaa jk lgsg pegang kasanya, untuk cek nyeri post masuk lidokain bisa pakai pinset chirurgis saja, lalu untuk injeksi lidokain... 1 ampul isi 2 mL ini pakai spuit 1cc, kurang yaaa baik volumenya dan ukuran jarumnya... teknik jahit oke, lebih baik lagi jika simpulnya minimal 2 yaa K&P: oke, blm ic tertulis