

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 5 TA 2015/2016

13711032 - SANDHI HARBY VIDISTA

STATION	FEEDBACK
ANC	Anamnesis belum lengkap. rpd, riwayat obstetri blm ditanyakan seperti riwayat kelahiran sblnnya, anc sebelumnya, kb... cuci tangan mestinya teknik who de. lakukan bukan simulasi. informed consent tidak hanya saya periksa dulu ya bu... isi informed consent ada informed dan consent y de... px pnunjang oke... darah rutin oke, baik ditambahkan gds dan urin rutin. edukasi baru tablet besi krn waktu habis. lengkapi dg kapan mesti kembali px, bgmn kondisi janin...
GYN	anamnesis kurang lengkap, terutama mengenai kebiasaan yang akan dijadikan edukasi.. cuci tangan WHO step nya bagaimana? cuci tangan hibiscrub?? disinfeksi pakai betadine? tidak boleh ya, harusnya air bersih saja. inspeksi tidak lengkap. tidak memasang duk steril (sadarnya telat dek). cek pH pakai apa dek? kertas lakmus yang mana kertas pH yang mana? hasil negatif palsu karena disinfeksi pakai povidon iodine. cara tulis resep kurang lengkap, hanya menulis S1dd, S1dd berapa?
KASUS SENSITIF	dd msih blm tepat. edukasi/ konseling terkait keluhan pasien bgimana? tdk d singgung sama skali. anamnesis jd kemana2, perhatikan kenyamanan pasien saat anamnesis, terlebih kasus sensitif. Bljar utk lbih empati ya..Sbg dokter, klau rambutnya di rapihin pst kliatan lbh baik :)
KONSELING KB	ax: tdk menanyakan riwayat menstruasi, riwayat kehamilan dan persalinan. kok langsung dipikirkan ke implan? jelaskan alat kontrasepsi yg lain, ajak diskusi pasien untuk bs memilih alat kontrasepsi yg tepat. untuk pilihan kontrasepsi mantap, harus dipertimbangkan betul, termasuk krn usia pasien masih sangat muda. saat menjelaskan yg hormonal, sebaiknya jelaskan apa isi masing2, bagaimana penggunaannya, keuntungan dan kerugian.
PEDIATRIK 1	ax sdh oke. informed consentnya sdh cukup. meningeal sign : kaku kuduk dan brudzinski 1 aja. yg lainnya gmna? px babinski coba diperiksa juga?dx: meningitis, dd: ensefalitis, abses otak--> dd lain ga ada ya sealin abses otak?.tx: infus, inj.pct, ampicilin inj. sudah itu saja obatnya? perlu ndak diberikan tx profilaksis kejangnya?tx pendahuluan yg plg penting adalah tx oksigenasi dulu dek diberikan paling pertama yg harus dilakukan. edukasi : breaking bad newsnya masih kurang. prinsipnya diawal dilakukan dulu utk eukasi breaking bad news, tanyakan ibu mau mengetahui scr umum atau garis besarnya saja utk penyakit anak ibu?
PEDIATRIK 2	ax: tanyakan dulu secara detail karakteristik keluhan utama sebelum ke riwayat imunisasi dan lingkungan. ini ax-nya masih lompat2 dan kurang terstruktur. riwayat tumbuh kembang, kehamilan dan persalinan belum ditanyakan, pola makan minum. px: sudah periksa suhu, tapi VS lain belum (tensi ingat setelah mau rumple leed). belum cuci tangan sebelum dan sesudah px. sudah periksa leher, dada, ekstremitas, rumple leed. belum periksa tanda kebocoran plasma. dx kerja: DF. DD: DHF dan eksantema. edukasi: pasien ini dikatakan perlu mondok -> cek kapan harus mondok. resep: sediaan sirup pct keliru, tertulis 25mg/5ml, harusnya 120 mg/5 ml
PPN	pemeriksaan VT, cara desinfeksi vulva diperhatikan...searah dengan menggunakan klem kassa, tangan kiri membantu membuka vulva sebelum VT. Yg sistematis dunk, siapkan alat semua sampai beres baru cuci tangan dan pake handscoon. tetep meskipun kekecilan handscoonnya, cara pakai sarung tangan juga scr aseptik. Sebelum PPN, desinfeksi dulu dunk... vulva vagina. Persalinan kepala semua tangan harus berfungsi menahan perineum dan vulva. suntik oksitosin kok di paha lateral? cara melahirkan plasenta tangan kiri dosrsolateral, pemindahan klem mendekati vulva.

RESUSITASI NEONATUS	ok hanya krang bagaimana cara mencampurkan epinefrin saja.
SIRKUMSISI	simpul jahitan kurang kuat.