

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711005 - DINDA ALSAYLA

STATION	FEEDBACK
"RESUSITASI NEONATUS"	kompresi ritmenya terlalu lambat ya dek, cara pegang ambu bag salah (bkn cm jempolnya yg ditekan ya dek tekanannya kurang itu, ritme vtp terlaklu lambat, diagnosis ok, perawatan pasca resusitasinya apa saja dek? jangan cm sebutkan masuk nicu aja y
IPM 2	Px Fisik : sudah baik dilakukan semuanya. termasuk px fisiologis, patologis, dan neurologisnya juga sdh dilakukan. Dx : meningitis. DD : KD, ensefalitis. 4 langkah talak : Ranap --> ini adalah berisiko krn suhu msh 40 derajat l hoo, berisiko kejang kembali, disampaikan dr suhu nya agar pasien juga lbh paham. i.v diaz, ceftriaxon, ranap, diaz atau fenob. --> masih kurang 1 lg 4 talak nya yaaak...
IPM 3	Penggalian identitas ibu dan anak cukup/ AX sudah menanyakan (onset, frekuensi, konsistensi, warna, pengobatan), keluhan lain (demam, muntah) tampak rewel>, riwayat kehamilan dan persalinan, imunisasi, pemberian ASI, RPK, lingkungan sekitar-- tidak menggali gejala dehidrasi, bak, keinginan minum/ IC tidak lengkap, px yang sudah (ku, turgor, mata, tv) px fisik tidak sistematis bibir belum abdomen belum, ekstremitas belum, CTR belum, antropometri tidak dilakukan padahal alatnya ada di ruangan (pasienya umur 2 tahun sduah bisa berdiri kok) / dx baik/ edukasi pemberian oralit paska bab, pemberian ciaran tambahan, pemberian zink, untuk diare tanpa dehidrasi apakah perlu diobservasi 3 jam, ma/mi biasa, sudah menjelaskan tanda dehidrasi tidak sadar??/ tidak menjelaskan terkait fr yang ada pada anak/ tiap recipe tidak diberi penutup, resep zn 1.d.d harusnya 1.d.d.tab.1/ belum menghitung kebutuhan cairan pada anak sesuai perintah
IPM 3	Penggalian identitas ibu dan anak cukup/ AX sudah menanyakan (onset, frekuensi, konsistensi, warna, pengobatan), keluhan lain (demam, muntah) tampak rewel>, riwayat kehamilan dan persalinan, imunisasi, pemberian ASI, RPK, lingkungan sekitar-- tidak menggali gejala dehidrasi, bak, keinginan minum/ IC tidak lengkap, px yang sudah (ku, turgor, mata, tv) px fisik tidak sistematis bibir belum abdomen belum, ekstremitas belum, CTR belum, antropometri tidak dilakukan padahal alatnya ada di ruangan (pasienya umur 2 tahun sduah bisa berdiri kok) / dx baik/ edukasi pemberian oralit paska bab, pemberian ciaran tambahan, pemberian zink, untuk diare tanpa dehidrasi apakah perlu diobservasi 3 jam, ma/mi biasa, sudah menjelaskan tanda dehidrasi tidak sadar??/ tidak menjelaskan terkait fr yang ada pada anak/ tiap recipe tidak diberi penutup, resep zn 1.d.d harusnya 1.d.d.tab.1/ belum menghitung kebutuhan cairan pada anak sesuai perintah
IPM 4	nada suara saat penggalian info kasus sensitif sebaiknya tdk sama dg penggalian info kasus klinis ya, anda perlu membangun sambung rasa pada pasien2 dg kasus sensitif agar pasien lebih percaya pada dokter. stressor tdk tergali dengan baik, px fisik tdk mengarah ke kasus/tdk relevan dg hasil anamnesis, penunjang sdh ok, diagnosis tdk tepat, intoksikasi dengan penyalahgunaan berbeda ya, obatnya juga tdk tepat, edukasi belum dilakukan, waktu habis.