

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711197 - FEBBYANOR FADILLAH

STATION	FEEDBACK
AKDR/IMPLANT	duk sterilny blm dipasang, kamu malah pasangny stlh pasang spekulum.ngatur elips itu ketika akdr msh dlm plastik dek.
ANC	Salah menentukan UK (menurut kandidat UK 34 minggu, aslinya 30 minggu), cara melakukan leopold 1 dan 3 salah (dibaca lagi buku mediknya bagaimana posisi tangannya saat px itu), blm px antropometri, DX yg betul hanya G2P1A0 (UK salah, kalau ada konjungtiva anemis tidak mungkin tanpa penyulit), edukasi blm mencakup diit tinggi Fe, makan teratur gizi seimbang, jaga kebersihan-kualitas istirahat.
IMUNISASI	tidak menanyakan kondisi anak saat ini (apakah sedang demam, batuk pilek). mengecek kelayakan vaksin kalau dalam bentuk ampulan dengan melihat tanggal ED. mematahkan ampul juga pakai kasa ya untuk melindungi tangan supaya tdk luka. yang disuntikkan oleh febi itu baru pelarut vaksin BCGnya aja ya (harusnya vaksin BCG kering (yg ampul coklat) dicampur dengan pelarut vaksin BCG 4ml, di homogenisasi, baru di ambil 0,05cc) kemudian disuntikkan. disinfektan dengan kapas air hangat ya. yang di masukkan ke box kuning hanya jarum/spuit saja, kapas tidak masuk ke box kuning, tapi dibengkok.
IMUNISASI	tidak menanyakan kondisi anak saat ini (apakah sedang demam, batuk pilek). mengecek kelayakan vaksin kalau dalam bentuk ampulan dengan melihat tanggal ED. mematahkan ampul juga pakai kasa ya untuk melindungi tangan supaya tdk luka. yang disuntikkan oleh febi itu baru pelarut vaksin BCGnya aja ya (harusnya vaksin BCG kering (yg ampul coklat) dicampur dengan pelarut vaksin BCG 4ml, di homogenisasi, baru di ambil 0,05cc) kemudian disuntikkan. disinfektan dengan kapas air hangat ya. yang di masukkan ke box kuning hanya jarum/spuit saja, kapas tidak masuk ke box kuning, tapi dibengkok.
IPM 1	anamnesis minimalis banget...ga cari faktor risiko? lampu ga dinyalain? dinyalain setelah mulai px inspekulo. ga pemeriksaan inspeksi genitalia eksterna? cara pegang spekulum diperbaiki ya... antara jari telunjuk dan jari tengah untuk fiskasi spekulum. letakkan alat2 yg sudah dipakai, pinset, klem pean panjang di larutan khlorin juga. matikan lampu ya....penulisan resep yg lengkap ya... pakai Signatura
IPM 1	anamnesis minimalis banget...ga cari faktor risiko? lampu ga dinyalain? dinyalain setelah mulai px inspekulo. ga pemeriksaan inspeksi genitalia eksterna? cara pegang spekulum diperbaiki ya... antara jari telunjuk dan jari tengah untuk fiskasi spekulum. letakkan alat2 yg sudah dipakai, pinset, klem pean panjang di larutan khlorin juga. matikan lampu ya....penulisan resep yg lengkap ya... pakai Signatura
IPM 2	Px Fisik : informed consent sdh dilakukan dengan baik. Px fisiologis : sdh dilakukan dengan baik. Px patologis : px kaku kuduk nggak operlu badannya pasiennya dipindahkan, bisa dengan posisi semulaaa dengan posisi pemeriksa disamping pasiennya... nggak perlu pindah2 posisinya. Brudzinski 4 dimana posisi yang tepat?, di simfisis pubis atau mons pubis???. Dx : meningoensefalitis. DD : meningitis, KD. --> perbaiki DD nya lg dikiiitt... Infus, ceftriaxon, manitol jika intracranial meningkat, antiinflamasi, rujuk. --> perlu oksigenasi ngga?. lhoooo.. anaknya ini ranap ngga skrg? kok yang ranapin nanti dokter spesialis anaknya? kompetensi sbgai dr umum sejauh mana?? --> buka lagi bukunya yaa biar lbh jelas dan lbh paham. sblm rujuk talak awal dr mengobservasi 24 jam, oksigenasi, itu msh ranah dokter umum yaa.. hbs itu sambil dikonsulkan ke dokter anak misalnya.

IPM 3	AX : sdh baik. PX FISIK : ditimbang tp ga diukur tinggi badannya buat data apa?. DX : DCA tanpa dehidrasi. TX : dosis Zinc nya masih krg tepat.
IPM 4	gejala fisik digali ya dek, misal apakah ada piloekresi, demam, diare, dsbnya. kemudian utk gejala penyerta seperti iritabilitas, kecemasan, ketakutan dsbnya juga. digali. riwayat pengobatan juga ditanyakan dek. px mata blm dilakukan. apakah ada dilatasi pd pupil.yg benar itu gangguan putus zat akibat penggunaan opioid..utk DD nya msh blm tepat.. px bekas suntikan juga diusulkan ya dek. utk konseling, tolong dampak buruk dr sisi kesehatan juga disampaikan
KONSELING KB	Sudah OK
KONSELING KB	Sudah OK
PPN	teknik sangga susur belum benar. sebelum pasang klem tali pusat ke 2 urut dulu kearah distal. belum cek adakah bayi ke 2 sebelum injeksi oksitosin. lakukan penegangan tali pusat terkendali sambil mengamati dan menyebutkan tanda pelepasan plasenta
RESUSITASI NEONATUS	belum dihisap kok sudah dirangsang taktil dek, hisap menjadi langkah akhir basic step??, posisi meletakkan bayi kurang tepat (asisten jadinya kompresi dari samping asisten jadi kesusahan harus jinjit), lupa tdk menyiapkan epinefrin dari awal sehingga langkah yang harusnya kompresi+ VTP jadinya VTP saja krn asisten menyiapkan dan encerkan epinefrin dl, dx belum dikerjakan habis waktu,
SIRKUMSISI	sudah cukup baik, sudah persiapan alat. persiapan pasien jangan lupa. sudah memahami prinsip sterilitas sih. sebetulnya bukan bunyi seperti menembus kertas tapi terasa seperti menembus kertas. cara membersihkan perlengketan ya arah klemnya ke bawah, bukan ke atas. itu kenapa penis pakai dijepit jam 12 dengan klem? nggak ada di buku medik deh sepertinya. untuk jarum sebaiknya nggak dipegang langsung dengan tangan tapi pakai pinset anatomis. untuk jahitan jam 12 OK, untuk cara menyimpul sepertinya kurang praktis, harusnya dijepit yang ujung benang saja. untuk gunting preputium kurang rapi, seharusnya bisa optimal semuanya tergantung dan glans terekspos. itu dressingnya kurang rapi. waktunya sudah habis belum menulis resep. untuk edukasi kurang mencakup diet, itu yang jam 6 jahitannya bukan matras. kena glans juga. hati-hati yak