

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2018/2019

16711007 - VIERTA AJI NUR YASIN

STATION	FEEDBACK
AKDR IMPLANT	cek kedua kapsul sebelum mencabut trokar. di dep untuk menghentikan perdarahan. edukasi bisa lebih banyak lagi (apa yang boleh dan tidak boleh. kapan kontrol masih keliru) lebih teliti lagi...
IPM 2	lihat dalam laring dan tonsil juga, pemeriksaan reflek fisiologis patella pada anak pelajari posisi yang benar. Prinsip braking bad news dipelajari lagi (rencana pemeriksaan lumbal ceritakan juga, kemungkinan komplikasi)
IPM 3	Penggalian identitas ok// Ax menanyakan (ku, onset, karakteristik, L/D, bau, pengobatan, f pencetus, lingkungan, sistem-muntah demam pusing nyeri perut ma/mi, rpk, gejala dehidrasi, riwayat kelahiran-blm, pertumbuhan-blm, rpd, perilaku phbs)// sudah cuci tangan sebelum px, cek keadaan umum, kesadaran, tanda vital, antropometri hanya BB saja TB belum, px abdomen IAPP ya mas bukan IPAP, bibir pasien juga belum dinilai kering atau tidak-- px fisik oke, hanya belum cuci tangan setelah pemeriksaan// dx oke// resep baik, thanya dosis zn belum dituliskan dan belum diberi penutup resep// edukasi oke (menjelaskan penyakit, resep, belum menjelaskan tanda2 bahaya dehidrasi pada anak dan kapan harus kembali jika mendapati keluhan tsb
RESUSITASI NEONATUS	jgn banyak menerangkan ya, lakukan da perintahkan saja..klo VTP iramamu seperti tadi s/d 20 kali belum sampai 30 detik ya dik..stepnya harus cepat ya dik, tdk pelan2, saat VTP kompresi sambungkan o2 dan reservoir ya...utk cek Fj saat VTP-kompresi asisten 2 juga ya,,setelah leb.dari 100 jgn langsung tapering off...dilihat dulu apakah ada nafas spontan/menangis dan ada sianosis tidak??
RESUSITASI NEONATUS (ASISTEN)	sdh baik..
SIRKUMSISI	jahitan jam 6 belum sampai membuat simpul, waktu habis. pelajari kembali pembuatan simpul pada jam 6.