FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2019/2020

16711152 - MUHAMMAD KHURRIY DZUNADHOR

STATION	FEEDBACK
AKDR/IMPLAN	periapan alat kurang lengkap (sarung tangan, mess, dll); masukkan trocar itu di subdermal ya dek, tidak perlu terlalu dalam; tidak menekan bekas luka insisi untuk hentikan perdarahan, tidak membersihkan bekas luka, edukasi kurang lengkap (kapan kontrol, apa efek samping - bengkak, demam, gatal dll), jaga tetap kering, dan edukasi penting lainnya
ANC	kerjakan sesuai dengan perintah soal ya dik! jangan muter2 penjelasannya. hanya 2 penunjang, breaking bad news lumayan, bs melakukan perujukan untuk tindakan lanjutan, dx tidak lengkap
IMUNISASI	anamnesis: riwyat kelahiran normal atau tdk blm ditanyakan, reaksi dr imunisasi sblmnya blm ditnyakan.dan jangan terkesan sprti menguji pasien ya dg tanya definisi imunisasi dll Untuk persiapan vaksin:vaksin dihangatkan dl. untuk ambil pelarut jangan gunakan spuit 1 cc krn volume pelrutnya 4 cc.cek ED juga.saran untuk waktu imunisasi brktnya blm tepat
IPM 1	Ax: karakteristik keputihan belum digali lengkap, seperti warna, bau,konsistensi??? disinfeksi vulva dengan Nacl ya dek. tidak perlu pakai gel untuk spekulumnya karena dapat merubah ph vagina. saat memasukkan spekulum tangan kiri harusnya menyibakkan labia ya. waktu habis dan swab vagina belum selesai.
IPM 2	hidung dan faring tidak diperiksa, cara px kaku kuduk?? brudzinski I ok, sudah diperiksa reflek patologis baru bertanya apakah pasien sadar??, nama2 px reflek patologis dan brudzinski 4 lupa, hanya mengalami kejang?? (kurang sense of crisis), edukasi : kurleb mengalami kejang, kurleb KDK, dd KDS?? meningeal sign tidak lengkap, dokter ragu2 untuk rawat inap/rawat jalan?? akhirnya rawat jalan diberi diazepam 10-20 mg lewat anus bila kejang (resep tidak jelas),parasetamol 0.3 mg/kali setiap 4 jam??,
ІРМ З	anamnesis yg penting malah tidak ditanyakan (faktor resiko, gejala dehidrasinya), px fisik yg runtut ya, mulai dari antropometri, keadaan umum (ini semua tidak diperiksa), pemeriksaan khusus abdomen juga tidak diperiksa IAPP termasuk turgor kulit, tekanan darah sangat rendah?? CRT < 2 detik juga sangat rendah??? tanda dehidrasi?? halllooo Khurriy kalo didepan pasien ya jangan sering2 benerin kupluk mu tho, oralit dicampurkan di botol mineral nanti dihabiskan dalam sehari eee baca dimana ini?? dx diare cair akut dengan dehidrasi ringan salah ya, masak dd nya kronis?? terapinya cuma oralit salah juga cara penulisan dan perintah resepnya
IPM 4	ax kurang lengkap belum tanya riwayat penggunaan alkohol/napza. DD depresi tdk sesuai utk kasus ini. edukasi kurang lengkap, kurang mengatasi masalah. langsung dirujuk saja??
PPN	dx belum menyebut kala 2-3, sudah pake sarung tangan steril kok masih megang2benda yg tdk sterilt?tdk melakukan perasat ritgen-kok muka bayi ditelungkupi tanganmu begitu?bahaya dong bagi bayinya-cara melahirkan bahu depan dan belakang salah, kurang ngecek lilitan tali pusat, kurang ngecek adakah janin kedua, masasenya setelah plasenta lahir aja ya bukan sebelum plasenta lahir, harusnya plasenta ditegangkan terkendali saja-bukan ditarik kyk gitu nati bisa robek plasenta dan perdarahan, kurang memperhatikan sterilitas, membahayakan ibu dan bayi, komunikasinya kok bilang ke suami utk pijat2 ibunya?pijat apanya nih? trus pake istilah uterus utk suami pasien mana paham org awamnya

RESUSITASI	Cara kompresi salah. Kain basah belum diganti. Pompa bagging sangat kuat-salah. SRIBTA- kok T nya TAKTIL?? Sungkup malah diganti yang kebesaran. Saat evaluasi FJ- operator tidak melakukan VTP. Tidak pasang ET sebelum kompresi dada. Bayi dibiarkan tanpa VTP, padahal yg melakukan asisten. Masuk epinefrin baru pasang ET. Tidak sesuai alur. HR 120 -bayi tidak napas kok dg CPAP?
SIRKUMSISI	lakukan tindakan dengan fokus dan penuh konsentrasi, waktu habis shg belum dilakukan penutupan luka dengan sempurna dan edukasi yang lengkap