

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711030 - LIANA MIRZA

STATION	FEEDBACK
ANC	bedakan antara px ginekologi dan obstetri dik, ini yang diminta adalah ginekologi, kok kamu minta hasil leopard? px penunjang hanya benar 2. dx tidak lengkap. edukasi tidak spesifik, harusnya kamu edukasikan bisa dirujuk u pemeriksaan lebih lanjut mengapa kondisi tsb terjadi 2 kali pada pasien, edukasi olah raga yang cukup u apa? apakah pd pasien ini tdk ada rencana lanjutan? bukankah perdarahan masih aktif? perhatikan dalam komunikasi ya dik, ini adalah breaking bad news ke pasien
IPM 2	belum menemukan fokus infeksi, bruzinki 3 kurang tepat, diagnosa kurang lengkap, gak dong ngasih dosis obat ya (0,3/kg bb, kok jadi dikasih 0,9mg,.. 10-15mg/kg bb trus dikasih 40mg... lha beratnya berapa?kg bb paham ndak maksudnya?), edukasi kurang tepat
IPM 3	px sudah lengkap cuma abdomen tidak IAPP, koq jadi dehidrasi ringan tho Dik?? oralit sediaan 200mg itu tidak ada, kalo ringan sedang kan harus ada kebutuhan rehidrasi awal, kecuali dx tanpa dehidrasi cukup diresepkan oralit dan zinc aja, dd nya koler tidak tepat, edukasinya juga tidak tepat
IPM 4	sudah cukup baik, saat penggalan keluhan utama/RPS diawal lebih dalam lagi sebelum menggali RPD dan RPK dan riwayat kebiasaan.
RESUSITASI	Persiapan tdk mengencerkan eoinefrin. Ketika bayi sdh lahir, jangan ditinggal, kan ada asisten. Tindakanmu tetap lanjut. Asisten hitung FJ, bayi tdk di VTP. Cara pasang ET kurang hati-hati. Tidak cek posisi ET apa sdh tepat? simetrisitas? Setelah masuk epinefrin kok langsung cek FJ? Kan ada kateter umbilical kok pakai NGT? Bayi ada usaha napas, kok ET langsung dilepas? Harusnya dipertahankan dulu. Evaluasi sianosisnya, SpO2 kan baru 80%. Apa yang harus dilakukan?
SIRKUMSISI	OK