

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2019/2020

17711066 - IZZA ZUHRIYYATUSH SHUFA

STATION	FEEDBACK
ANC	diagnosis kurang lengkap, edukasi perlu dilengkapi lagi: merujuk perlu tidak? apakah boleh merencanakan hamil lagi?
IPM 1	Ax: cukup lengkap, hanya kurang menanyakan pakai kondom tidak saat berhubungan//sarung tangan memegang selimut-->ON//PF: tidak menyebutkan serviks apakah ada strawberry serviks atau tidak//pemeriksaan belum selesai krn kehabisan waktu
IPM 2	ic jangan lupa ya mb... yang lengkap// bedakan px kaku kuduk dan bruzinski 1 ya mb... bedanya pasif dan aktif untuk fleksi kepalanya// px VS belum dilakuakn, px laring harus pakai laringoskop dan posisi duduk... keluhan bapil kan bisa di cek hidung, faring atau tonsilnya// belum cuci tangan setelah px// dx kurang lengkap// dd oke// sudah dijelaskan tatalaksana ranap, antikejang jika kejang di RS, antipiretik, tetapi pengobatan rumatan belum// pemberian amoxicilin apakah sesuai indikasi adanya tanda2 infeksi bakterial// edukasi belum menjelaskan terkait komplikasi jika berulang kejangnya, pengobatan rumatannya berapa lama?
IPM 3	pemeriksaan head to toe kurang lengkap (tdk periksa leher, thorax, abdomen hanya cek peristaltik saja), edukasi kurang lengkap krn waktu sdh habis
Konseling KB	untuk penggalian riwayat masih kurang (riw penyakit yg relevan dan kehamilan atau abortus?), yg lain ok
RESUSITASI	Persiapan alat : belum menyalakan lampu, harusnya dinyalakan 30 menit sebelum menerima bayi. Epinefrin belum diencerkan, laringoskop belum disiapkan, pemilihan sungkup terlalu besar. setelah langkah awal, cek HR. HR 4--> seharusnya VTP inisiasi dulu ya 15 detik, bukan langsung SRIBTA. Setelah VTP inisiasi, diamati gerakan dinding dadanya dan cek HR, kemudian lakukan VTP lagi 1 siklus (30 detik). jika HR<60 lakukan kompresi, tapi wajib intubasi dulu ya. ini kok langsung kompresi, 30 detik lagi 1 siklusnya. selang ET kok menggunakan selang NGT? Pelajari lagi alur resusitasinya, masih belum benar, dan 1 siklusnya masih belum benar. VTP kompresi kok 30 detik? Kalau vtp kompresi seharusnya dilakukan selama 60 detik. dan ambubag harus terpasang reservoir dan tersambung selang O2. Alurnya ya diperhatikan lagi. diagnosis sudah benar.
SIRKUMSISI	Anestesi kurang tepat leaknya terlalu ke corpus penis, injeksi juga kurang dalam. saat memotong preputium usahakan tangan jangan memegang penis, gunakan klem yang terpasang sbg holder. kehabisan waktu