

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2019/2020**

17711086 - UMI KULSUM

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
AKDR/IMPLAN	sebelum injeksi lidokain harus diaspirasi dulu ya; belum membersihkan luka setelah menekan bekas luka
ANC	anamnesis lebih lengkap ya, jangan lupa tanyakan HPMT, riwayat menstruasi, riwayat hamil sebelumnya, RPK, RP sos, diagnosis kurang lengkap,
IMUNISASI	ax : belum menggali riwayat kelahiran, belum menggali ada tdk reaksi post imunisasi di riwayat imunisasi sebelumnya, persiapan alat dan vaksin jangan lupa cek vaksin masih bagus tdk, kadaluarsa tdk, vaksin dihangatkan, cara mengambil vaksin yang sudah dilarutkan masih kurang tepat ya dek, bagus sudah membuang sisa udara, edukasi : sudah tepat jadwal dan apa yang harus dikasih u imunisasi berikutnya
IPM 1	Ax sdh cukup. Saran, handscoon pilih yg sesuai dg ukuran tangan. sebelum melakukan swab sebenarnya tidak perlu melakukan desinfeksi, jika memang discharge banyak, cukup dengan kassa steril kering saja. sudah disediakan kursi, px gyn gunakan kursi ya, pemeriksa duduk bukan berdiri. KOH kok utk px wet mount dek? PH kok diambil dr fornix posterior. Baca lagi spesimen dan cairan yg tepat. Waktu habis, manajemen wkt yg baik.
IPM 2	antipiretik keliru cara pemberiannya, baca baik2 soalnya.. pasien sudah tidak kejang lho.., respirasi dan nadi belum diperiksa, periksa bolak-balik.. cara px kaku kuduk dibaca lagi yaa.. reflek fisio dan pato tidak dilakukan. dx KD parsial simpleks (emang ada ya?) ec. faringitis dd KDK, dirawat inap cukup 1 hari saja?? cara pemberian suppositoria keliru, KDS tapi diberikan terapi rumatan asam valproat?? jika kejang berulang rujuk ke Sp.A dibekali asam valproat.. dipahami lagi konsepnya..
IPM 3	tdk ukur suhu, pemeriksaan tanda dehidras sudah dilakukan tapi px head to toe tidak lengkap (kurang px leher, thorax, abdomen hanya auskultasi saja). diagnosis kerja salah derajat dehidrasi, diagnosis banding tdk tepat
PPN	dx hanya menyebutkan kala 2. pakai apronnya dirapikan dek, teknik melahirkan bahu dan sangga susur belum benar. belum menyebutkan tanda pelepasan plasenta.
RESUSITASI	Persiapan dan informed consent sudah baik. Langkah awal : kain tdk diganti dgn yg kering. Setelah langkah awal, seharusnya cek HR dulu, kok langsung VTP? setelah VTP inisiasi selain mengamati gerakan dinding dada, cek HR juga ya. Sungkup terlalu besar. Sebelum melakukan kompresi seharusnya intubasi dulu ya. ini tdk melakukan intubasi. melakukannya kok malah abis diberi epinefrin ya? kl kompresi dan vtp (ambubag harus tersambung reservoir dan selang O2). 1 siklus vtp 60 detik? harusnya 30 detik ya. hayo liat lagi alur resusitasinya. diagnosis belum tepat ya.
SIRKUMSISI	untuk releas preptium oenis diutamakan dengan kassa dulu, klo tidak bisa diteruskan dengan menggunakan klem pean pendek, tetapi jangan release dengan gunting ya... perhatikan cara nyuntik yang aman dan luwes, perhatikan teknik aseptik