

FEEDBACK OSCE STASE ANAK BATCH FEB 2020 TA 2019/2020

14711048 - FEBRINA CITRA AYU KUSUMA

STATION	FEEDBACK
Station 1 - STATION KARDIOVASKULAR	anamnesis masih belum mengarah dengan baik ke arah kelainan jantung. Dari anamnesis seharusnya sudah bisa membedakan kapan suatu sesak nafas dari alergi, dari asma, dari jantung. PEmeriksaan fisik tidak dimulai dari KU dulu Seharusnya dari kU, lalu VS. Bagaimana bisa RR dilihat kalau tidak buka baju. PEmeriksaan antropometri lupa tidak dilakukan. Diagnosis sudah baik dengan DD bukan VSD dan ASD. Pelajari lagi apa yang berbahaya pada TOF dan bagaimana cara mencegahnya. Itu yang penting pada tatalaksana non farmakoterapi Jangan lupa habis periksa, bajunya anak ditutup kembali
Station 10 - RESUSITASI NEONATUS	belum menyiapkan epinefrin. saat VTP sebaiknya posisi ketua di kepala bayi. bayi cukup bulan saat VTP tdk perlu dipasang oksigen. masukkan epinefrin harusnya pakai kateter umbilikal, saat VTP kompresi reservoir dipasang ya..saat VTP harusnya dipasang ET atau LMA. HR 7 juga harusnya VTP saja. dx tdk lengkap
Station 11 - ENDOKRIN	RPD tidak ditanya ? setelah PF cuci tangan ya Dek... biasakan snel jas dikancing dan jilbab dimasukkan ke sneljas.
Station 12 - IMUNISASI	Komunikasi akan lebih baik jika mengkomunikasikan ke pasien saat mengambil KMS//Ax riwayat kelahiran dan riwayat reaksi pada imunisasi sebelumnya belum ditanyakan//th pemilihan jenis imunisasi sudah tepat// th non farmakologi, dalam pemilihan spuit tidak tepat seharusnya ukuran 3 cc jarum 23G, cara penyuntikan seharusnya IM bkn subkutan, salah dalam mengisi KMS//edukasi cukup lengkap
Station 13 - Hematologi dan Imunologi	ok,
Station 2 - SISTEM RESPIRASI	cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan. Dx benar, DD bisa bronkiolitis. Tx. PCT syr 3 x 5 ml po, amp atau amoks inj 4 x 250 mg iv. Atau ceftriaxone inj 2 x 400 mg iv, nebu salbutamol 3 x 1
Station 3 - SISTEM GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik tidak runtut (periksalah urutan bagian tubuh dengan aturan IPPA kecuali abdomen IAAP) karena banyak pemeriksaan yg terlewat, mhn dilihat lagi ttg dosis obat yg sering dipakai
Station 4 - SISTEM REPRODUKSI	Anamnesis ckp baik, tdk meminta ijin ketika akan melakukan pemeriksaan, px seharusnya palpasi ringan dengan merespon rasa sakit penderita, cara menyusui sdh diajarkan namun belum menyampaikan bagaimana urutan/cara meminumkan antara payudara kanan dan kiri, puting susu hrs masuk secara penuh, waktu masih tersisa banyak tapi krg dimanfaatkan, bagmn edukasi dan konseling yg benar, bagaimana cara minum antibiotik yang benar
Station 5 - SISTEM SARAF	anamnesis lengkap, jangan lupa cuci tangan, pemeriksaan brudzinski cb dibaca lagi caranya.dx.kejang demam sederhana dd meningitis. edukasi baca lagi ya..
Station 6 - PD3I	Sambungrasa sudah baik, penggalan KU dan RPS sudah cukup baik, pemeriksaan fisik status lokalis leher sebaiknya dibandingkan sisi kanan dan kiri, deskripsi massa / benjoan leher sudah baik

Station 8 - IPM INTEGUMEN	anamnesis belum runtut; anamnesis yg relevan ya; inform consent kurang jelas, tidak menjelaskan prosedur, resiko dan tujuan pmx; pemeriksaan kulit tidak memakai senter, gelap lho; ukk masih kurang satu hal penting yang belum disampaikan; Dx dan DD benar; edukasi ttg penggunaan obat masih kurang jelas lainnya cukup
Station 9 - SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	anamnesis sudah ok, untuk pemeriksaan fisik head to toe kurang sistematis pada thorax dan abdomen. untuk abdomen hanya melakukan auskultasi dan perkusi. TIDAK melakukan px untuk mengarah pada diagnosis. untuk step lainnya sudah ok.