FEEDBACK OSCE STASE ANAK BATCH FEB 2020 TA 2019/2020

14711075 - VERLITA UTAMI

STATION	FEEDBACK
Station 1 - STATION KARDIOVASKULAR	Anamnesis kurang riwayat pemberian makan, riwayat tumbuh kembag, riwayat imunisasi, anamnesis sistem. Ukur saturasi oksigen, cuci tangan sebelum dan sesudah memeriksa pasien, Auskultasi harus di ats kulit ya, bukan di atas baju. Ukur berat badan dan panjang badan anak. Lihat tanda sianosis di ekstremitas juga serta clubbing finger. Selain Rontgen thorax bisa diperiksa darah rutin dan EKG. Jangan menggunakan istilah-istilah medis yang sulit dimengerti saat mengedukasi pasien.Terapi non farmakolgi awal apa? Dengan nasal kanul saturasi masih rendah, apa yang dikerjakan, positioningnya bagaimana? Pasien juga perlu dirujuk ke RS yang emmpunyai fasilitas PICU, dikonsulkan ke dokter spesialis anak konsultan kardiologi. Belajar lebih giat untuk penanganan kegawatdaruratan anak ya.
Station 10 - RESUSITASI NEONATUS	Persiapan alat dan bahan kurang. HR dihitung dlm berapa detik? Sungkup terlalu besar.VTP kenapa dengan reservoar? Kok evaluasinya HR>100?? harusnya gimana? Kapan kompresi dada dilakukan? RJP kok tanpa oksigen? ET steril, jaga sterilitasnya. Cara sangat kasar saat pasang ET, kurang hati-hati. Evaluasi pemasangan ET tidak dilakukan. Epinefrin harusnya sdh diencerkan sejak awal. Waktu habis, bayi belum selamat. Kapan terakhir baca bagan resusitasi neonatus dek?
Station 11 - ENDOKRIN	10 langkah penanganan gizi buruk masih kurang 3 yg tepat, kurang memberi resep antibiotik, harusnya disampaikan pasien indikasi rawat inap
Station 12 - IMUNISASI	tempat dan cara penyuntikan salah
Station 13 - Hematologi dan Imunologi	ic dulu ya mb sebelum px/// jangan lupa cuci tangan WHO sebelum dan sesudah px// px fisik head to toe, jangan lupa Rl ya mb// px penunjang baik hanya kurang lengkap data yang dibutuhkan// diagnosis baik// tatalaksana non farmakologi tidak baik//
Station 2 - SISTEM RESPIRASI	VS tidak lengkap, Px fisik tdk lengkap, tidak sistematis, tdk head to toe, tdk mengukur PB
Station 3 - SISTEM GASTROINTESTINAL	menanyakan : ada keluhan lain??, anamnesis belum menggali riwayat pengobatan, hal memperberat/memperingan; cuci tangan hanya sebelum pemeriksaan; dosis & durasi antibiotika tidak sesuai
Station 4 - SISTEM REPRODUKSI	kok jadi penjeasan SADARI? tdk bs menentukan DD dengan tepat, tdk menjelaskan perlekatan laktasi.
Station 5 - SISTEM SARAF	tonsil dan faring belum diperiksa, Brudzinski I masih keliru, melakukan pemeriksaan babinski tapi disebut sebagai chaddock, . komunikasi kurang mengena isinya
Station 6 - PD3I	kesulitan diagnosis banding
Station 8 - IPM INTEGUMEN	Baik

Station 9 - SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	anamnesis kurang digali masalah sosial, kebiasaan,lingkungan yg menjadi risk faktor tdk dilakukan, misalnya sdh sirkumsisi atau blm. px fisik tdk cuci tangan, tdk sistematis, tdk terstruktur,vital sign tdk d lengkap, px fisik yg sesuai dngan masalah klinis tdk dilakukan. Nyeri suprapubic dan blm sirkumsisi tdk ditemukan. Diagnosis sdh betul, tapi DD masih salah.pyeolonefritis dan glomerulonefritis adlh bagian dari isk. tx tepat obat tetapi dosis terlalu tinggi utk BB 18 kg.