

FEEDBACK OSCE STASE ANAK BATCH FEB 2020 TA 2019/2020

14711100 - RIZKI SEFRITA WULANDARI

STATION	FEEDBACK
Station 1 - STATION KARDIOVASKULAR	Anamnesis kurang menanyakan riwayat pemberian makanan, riwayat imunisasi, anamnesis sistem. Pemeriksaan fisik: cuci tangan sebelum dan sesudah memeriksa pasien, perhatikan adanya clubbing finger. Pemeriksaan tanda vital sekalian saturasi oksigen ya, karena anak tampak sianotik. Pemeriksaan darah rutin Hb dan Hmt tinggi istilahnya polisitemia ya sekunder. AGD belum ada data, sebaiknya bisa menambahkan pemeriksaan Rontgen thorax dan EKG. Posisi pasien terbalik ya setengah duduk bukan Trendelenburg, karena pasien jantung sianotik, malah akan memperburuk keadaan.. Diagnosis kelainan jantung kongenital. yang jenis apa ya?
Station 10 - RESUSITASI NEONATUS	Kalau nerima bayi pakai kain. Posisi mu di atas kepala bayi ya dek, nggak muter-muter. Setelah langkah awal HR 3 kok kompresi dada? Alurnya bagaimana? Hitung HR kok 1 menit? SRIPTA kok disambi kompresi dada dan VTP? Kapan bayi siap di ET? Pilih ukuran ET dulu. Evaluasi pemasangan ET tidak dilakukan. Evaluasi ulang post ET setelah 5 menit? Resusitasi tanpa oksigen.
Station 11 - ENDOKRIN	kurang meriksa bentuk abdomen-peristaltik-tanda dehidrasi, DD dan Dx terbalik, belum menyebutkan 10 langkah penanganan gizi buruk secara lengkap, kurang memberi resep, harusnya disampaikan pasien indikasi rawat inap
Station 12 - IMUNISASI	lokasi dan penulisan jadwal salah
Station 13 - Hematologi dan Imunologi	ic jangan sampai lupa ya mb// px fisik sebaiknya head to toe sistematis dan detail ya mb// px penunjang dan diagnosis baik// di cek kembali ya mb udara di selang infus, masih cukup banyak// ic sebelum px infus sudah baik// fiksasi sebaiknya ujung kanul yang masuk ke kulit dialasi kasa ya mb// edukasi kurang lengkap, biasakan menjelaskan dari perjalanan penyakitnya, ranap, cairan rehidrasi oral tanda bahaya dll
Station 2 - SISTEM RESPIRASI	anamnesis tidak lengkap, tdk melakukan pengukuran PB, px VS tdk lengkap
Station 3 - SISTEM GASTROINTESTINAL	menanyakan : ada keluhan lain??, anamnesis belum menggali riwayat pengobatan, kebiasaan, hal memperberat/memperingan; tidak cuci tangan sebelum & sesudah pemeriksaan, pem abdomen tidak melakukan palpasi hepar & lien; pem penunjang hanya darah rtin & Widal, tidak memeriksa IgM Salmonella, darah rutin tidak diinterpretasi; pasien ditinggalkan tanpa membenahi pakaian; terapi antibiotika salah jenis obat, frekuensi & durasi
Station 4 - SISTEM REPRODUKSI	tdk bs menentukan DD dengan tepat,
Station 5 - SISTEM SARAF	anamnesis ok. cuci tangan sesudah??brudzinski I belum dilakukan, tidak tahu nama reflek fisiologis, keliru dalam melakukan reflek patella, reflek babinski tidak dilakukan bilateral
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, px fisik tdk cuci tangan, tdk sistematis, tdk terstruktur, vital sign tdk d lengkap. Tdk dilakukan px kepala, leher, dada dan lainnya. Hanya abdomen saja. Diagnosis sdh betul, DD kurang satu. tx tepat obat tetapi tdk tepat dosis