FEEDBACK OSCE STASE ANAK BATCH FEB 2020 TA 2019/2020

14711127 - ZENITHA PRISMADITHA TEFANI

STATION	FEEDBACK
Station 1 - STATION KARDIOVASKULAR	Anamnesis sudah cukup baik. Maaf pemeriksaan nadi dan respirsi cukup melihat dan meraba sendiri, bukan dengan stetoskop. Saturasi oksigen sebaiknya diperiksa karena pasien sianosis. Tekanan darah juga bisa diukur. Cardiomeglinya khas ya boot shape (biasanya RVH).Selain Rontgen thorax bis diusulkan pemeriksaan darah rutin dan EKG. Diagnosis utama VSD kurang tepat, kecuali sudah ada Eissenmeinger syndrome, untuk PDA kurang tepat. NRM 5-6 liter OK, lainnya apa lagi? Posisi? iv line?
Station 10 - RESUSITASI NEONATUS	LSuction tidak dilakukan saat langkah awal. hitung HR selama 10 detik? Kenapa SRIBTA dilakukan 2 kali? Alurnya dibaca lagi. Kompresi dada kok reservoar tidak dipasang? HR 130 kali/m kok VTP dihentikan dek? Mati dong bayinya.
Station 11 - ENDOKRIN	px fisik kurang periksa tanda anemia dan dehidrasi-peristaltik,-harusnya diperiksa dong jangan cuma nanya adakah kelainan? kelainan apa yg kamu maksud? dx dan DD salah, belum menyebutkan 10 langkah penanganan gizi buruk secara lengkap, kurang memberi resep multivitamin tanpa Fe, harusnya disampaikan pasien indikasi rawat inap
Station 12 - IMUNISASI	spuit,jarum, cara penyuntikan dan dosis salah
Station 13 - Hematologi dan Imunologi	ic jangan sampai lupa ya mb// cuci tangan WHO sampai selesai ya mb// px fisik kurang RL// px penunjang belum diinterpretasi// diagnosis DHF tanpa tanda syok kurang tepat// di cek kembali ya mb udara di selang infus ada beberapa gelembung udara, kanul iv harus masuk semua ke vena ya, jangan disisakan.. fiksasi kurang rapih// edukasi kurang lengkap, biasakan menjelaskan dari perjalanan penyakitnya cairan rehidrasi oral tanda bahaya dll
Station 2 - SISTEM RESPIRASI	px fisik tdk lengkap, terapi kurang tepat
Station 3 - SISTEM GASTROINTESTINAL	anamnesis kurang lengkap (faktor memperberat/memperingan, perjalanan penyakit), cuci tangan hanya sebelum pemeriksaan, pem fisik untuk kepala hanya diperiksa mata, mulut tidak (sehingga gambar tidak diberikan), pem abdomen palpasi hanya nyeri tekan epigastrium, tidak meraba hepar & lien; pem darah rutin hanya AL; diagnosis benar namun DD keliru (ISK & GEA); antibiotika kloramfenikol : dosis kurang, durasi pemberian obat kurang
Station 4 - SISTEM REPRODUKSI	ax masih bs digalli terkait dengan perjalanan penyakit dan pengobatan. tdk bs menentukan DD dengan tepat, konseling laktasi kurang lengkap
Station 5 - SISTEM SARAF	anamnesis ok kecuali RPSK belum ditanyakan. informed consent ok, cuci tangan sebelum ok, sesudah ?? KU &kesadaran belum diperiksa?? TTV ok, tonsil dan faring ok, kaku kuduk ok, brudzinski I ok, RF ? bilateral?? Babinski ?? dx lengkap ok, DD kurang tepat, ekspresi non verbal ok, edukasi penyakit, ok, prognosis ok, mengatasi demam ok, berhati2, urutan tindakan ok
Station 6 - PD3I	kesulitan diagnosis banding

Station 8 - IPM INTEGUMEN	Baik
Station 9 - SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	anamnesis kurang digali kebiasaan dan perilaku. tdk digali obat yang sebelumnya sdh didapat. Px fisik sdh menerapkan sebagian besar px sesuai masalah klinis (tp msh kurang lege artis). Diagnosis tdk bisa menyebutkan DD. Terapi kurang tepat. sebelumnya pasien sdh mendapatkan obat yg sama di bidan. edukasi, sebagian sdh dilakukan. tp masih kurang lengkap, masalah perilaku tdk dijelaskan.