

FEEDBACK OSCE STASE ANAK BATCH FEB 2020 TA 2019/2020

14711159 - RACHMAT ARYADI BIMANJAYA

STATION	FEEDBACK
Station 1 - STATION KARDIOVASKULAR	anamnesis kurang mengeksplorasi riwayat tumbuh kembang, imunisasi, dan karakter dari sesak untuk sebuah penyakit jantung. Perlu belajar lebih banyak lagi untuk tahu diagnosis apa dan tindak lanjutnya apa.
Station 10 - RESUSITASI NEONATUS	tdk melakukan basic step. saat VTP jika HR tdk naik harusnya SRIBTA, malah dibalik kompresi dulu baru SRIBTA. setelah kompresi HR tdk naik harusnya masukkan epinefrin. dosis epinefrin 3 CC??dx asfiksia saja?
Station 11 - ENDOKRIN	RPD kurang bertanya spesifik... diagnosis gizi buruk tanpa menyebutkan tipe. prinsip tatalaksana tidak disampaikan ke penguji atau ke ibu pasien. resep obat hanya vitamin A ?
Station 12 - IMUNISASI	Ax riwayat kelahiran, riwayat reaksi pada imunisasi sebelumnya, dan kondisi anak saat ini belum ditanyakan//th pemilihan jenis imunisasi sudah tepat//th non farmakologi tidak mengganti jarum, kehabisan waktu, tidak tepat dalam menulis KMS//edukasi: belum bilang bisa muncul bengkak di bekas suntikan, efeknya bisa kejang?
Station 13 - Hematologi dan Imunologi	px fisik tidak sistematis, interpretasi kurg lekopeni, dx kurg grade, prosedur pasang infus nya dah benar
Station 2 - SISTEM RESPIRASI	Ax RPS masih seputar demam, kurang mengeksplorasi keluhan sesaknya. Riwayat imunisasi dan persalinan anak tersebut tidak tergal. lakukan pemeriksaan paru dengan lengkap, I P P A, apakah terdapat pernapasan cuping hidung, retraksi dan ronkhi basal (tidak hanya mencari wheezing ada atau tidak). Dx kerja kurang tepat. seharusnya DxPneumonia/Bronkopneumonia. DD bronkiolitis, ARDS. mahasiswa mendx asma, perhatikan hasil pemeriksaan auskultasi dimana tidak terdapat wheezing. Tx berikan PCT syr, dengan dosis yang benar ya 10 mg / kg BB. berikan antibiotika
Station 3 - SISTEM GASTROINTESTINAL	AX tdk menanyakan riwayat sosial dan makanan, tidak merencanakan pemeriksaan IgM salmonella, tidak teliti dalam menegakkan diagnosis (dx kerja ISK), edukasi tdk sesuai kasus, Tx hanya diberi antipiretik saja.
Station 4 - SISTEM REPRODUKSI	Sebenarnya ckp banyak yg ditanyakan tp krg pd masalahnya, sdh memeriksa dan palpasi namun masih tanya lecetnya spt apa, DD (breast fever & abses mammae) blm benar, sdh memberikan contoh tp sebaiknya, meminta pasien mempraktekkan, blm memberikan anti biotik dan penjelasan cara minumnya. penjelasan krg mengena
Station 5 - SISTEM SARAF	anamnesisnya menggunakan bahasa yg mudah dipahami ibu pasien ya.. lengkapi dg riwayat persalinan, tumbuh kembang. pelajari cara melakukan px.meningeal sign. Kenapa stelah pemeriksaan jd diem lamaa bgt.. dx.kejang demam sederhana, kejang demam kompleks. konten edukasi diperbaiki ya..
Station 6 - PD3I	Secara umum cukup baik, DD masih kurang 1. Perhatikan kenyamanan pasien, sekalipun pasien anak, komunikasi saat pemeriksaan upayakan tetap ada

Station 8 - IPM INTEGUMEN	anamnesis karakteristik gatalnya kurang, belum menggali riwayat kebiasaannya, lingkungan teman2nya bgmn; inform consent kurang jelas, belum menjelaskan prosedur, resiko dan tujuan pmx; deskripsi ukk plak?? msh kurang tepat ya, ada satu ukk lg jg yg belum tersebut; Diagnosis msh salah, eksantema subitum?? perhatikan lg klinisnya dari anamnesis dan ukknya, ada kunci penting yg belum tergal; edukasi dan terapi jelas salah krn diagnosis yg salah.
Station 9 - SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH	sudah ok