

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.2 TA 2022/2023

20711019 - FARADZIBA AZ ZAHRA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRI 1	anamnesis bisa dilengkapi dengan menanyakan tanda dehidrasi (BAK terakhir kapan? apakah kehausan? mata cowong? lemas?dll), px abdomen nya seharusnya tetap dilakukan scr sistematis ya krn keluhan nya GI tract (I-A-P-P), pada extremitas jangan lupa cek CRT dan akral (dingin/hangat), dx ok, jml cairan rehidrasi ok, dosis paracetamol kurang tepat (berat 20kg apakah cukup dengan 1cth pct 120mg/5ml?), dosis zinc ok, edukasi ok
STATION IMUNISASI	penjelasan terkait tujuan dan manfaat imunisasi sudah baik, cuman bisa disampaikan dengan bahasa yang dipahami pasien ya mb... kan tidak semua paham penyakit2 itu// sudah cuci tangan sebelum tindakan tapi belum sesudah tindakan// sudah persiapan alat// persiapan vaksin sudah desinfeksi dan belum cek vaksin, belum buang udara dalam spuit, sudah ganti jarum, sudah menyebutkan lokasi injeksi di paha sebelah mana// sudah sudah minta keluarga fiksasi// edukasi ... kembali untuk imunisasi sudah disampaikan// edukasi --> tempat suntikannya boleh dipijat g? atau ditekan2, kalau sakit atau rewel gimana belum disampaikan// cara menulis tanggal vaksinnya salah , kan skrg dia usia 5 bulan, kenapa nulisnya di 3 bulan...
STATION IPM PEDIATRIC 2	PF relevan tapi kurang sistematis; Pemeriksaan meningeal signs sudah cukup baik, lengkap sudah paham respos jika postif, namun teknik pemeriksaan kaku kuduk masih kurang tepat; Dx: KDS dengan otitis media (otitis media apa?) kurang tepat ya dan kurang lengkap; Tx infus ok, diazepam iv jika kejang ok, profilaksis kejang diberikan apa? pasien demam dikasih apa? untuk otitisnya perlu diberikan apa? perlu konsultasi spesialis tidak?; Breaking bad news sudah cukup baik, sudah cukup menunjukkan empati dan memberikan ruang pasien mengekspresikan kekhawatirannya, namun edukasi mengenai kondisi pasien masih belum tepat dan belum lengkap karena diagnosis nya juga kurang tepat. Sampaikan ke pasien jika pasien perlu ranap, td disebutkan menyebutkan pasien perlu difus tp tidakmenjelaskan akan diranap.
STATION RESUSITASI NEONATUS	langkah awal ; tdk isap lendir, pasang oksimeterinya kenapa di kaki? VTP inisiasi ok, SRIBTA ok, VTP efektif irama ok, saat mau pasang ET lakukan VTP dulu, pasng laringoskop hati2, hampir terbalik arah daun laringoskopnya, setelah dipasang harusnya dicek dulu suaranya baru difiksasi dan lanjut VTP kompresi, epi ok, post epi HR 6 blm ada usaha napas kenapa ETnya malah dilepas???harusnya kan VTP aja terus sampai HR naik > 100 dan ada napas
STATION RESUSITASI NEONATUS	langkah awal ; tdk isap lendir, pasang oksimeterinya kenapa di kaki? VTP inisiasi ok, SRIBTA ok, VTP efektif irama ok, saat mau pasang ET lakukan VTP dulu, pasng laringoskop hati2, hampir terbalik arah daun laringoskopnya, setelah dipasang harusnya dicek dulu suaranya baru difiksasi dan lanjut VTP kompresi, epi ok, post epi HR 6 blm ada usaha napas kenapa ETnya malah dilepas???harusnya kan VTP aja terus sampai HR naik > 100 dan ada napas
STATION SIRCUMSISI	teknik anestesi belum benar, sircumsisi belum selesai,