

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.2 TA 2022/2023

20711041 - SALSABILA MAYZA NAURAH

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRI 1	demam tinggi kenapa gak dikasih antipiretik, dosis zinc nya kok gak ditulis di resep?
STATION IMUNISASI	sepertinya tdk fokus, sdh disuruh baca soal, yang dijelaskan tujuannya hanya yang DPT sj. lain2 tdk dijelaskan,. tdk dicek dl vaksinnnya batch, ED, tdk disinfeksi tutup vial, jarum untuk mengambil memilih yang sangat kecil sekali (aslinya mesti ini tdk bs menembus karet vial), diganti jarumnya tp yang dipilih diameter besar sekali, abis diuntik jangan lupa di tekan dengan kapas untuk mencegah perdarahan, edukasi : tindakan paska imunisasi yag harus dihindari apa
STATION IPM PEDIATRIC 2	cuci tangan dulu sebelum px. px neuro baik, Dx baik lengkap, tx sdh menyarankan rawat inap. tx utk kejang dan demam baik namun utk otitis belum diberikan antibiotik, antipiretik, belum disarankan rujuk ke Sp.A, spTHT. sebaiknya mengetahui ranah kita sbg dokter umum ya dik. edukasi dan komunikasi dg pasien baik. edukasi belum memberikan info bahwa setelah stabil ada terapi rumatan 1 th.semangatt
STATION RESUSITASI NEONATUS	informed consent cukup baik; persiapan= sudah cukup baik; langkah awal resusitasi sudah cukup baik; bantalan bahu kurang tinggi; jika tidak ada pengembangan dada sejak VTP inisial, langsung SRIBTA; langkah SRIBTA sudah cukup sistematis; saat menyiapkan ETT, minta asisten melanjutkan VTP; kedalaman dan ukuran ET salah; belum mengecek pengembangan dada post pemasangan ETT; jika ET tidak masuk, tidak ada pengembangan dada (pada manekin akan terlihat ET masuk atau tidak), maka HR tidak akan naik; belum ada napas spontan dan HR 11, berhenti resusitasi (?), lepas ETT (?); banyak belajar dan berlatih lagi ya; ketika menjadi asisten= kompresi kurang dalam
STATION RESUSITASI NEONATUS	informed consent cukup baik; persiapan= sudah cukup baik; langkah awal resusitasi sudah cukup baik; bantalan bahu kurang tinggi; jika tidak ada pengembangan dada sejak VTP inisial, langsung SRIBTA; langkah SRIBTA sudah cukup sistematis; saat menyiapkan ETT, minta asisten melanjutkan VTP; kedalaman dan ukuran ET salah; belum mengecek pengembangan dada post pemasangan ETT; jika ET tidak masuk, tidak ada pengembangan dada (pada manekin akan terlihat ET masuk atau tidak), maka HR tidak akan naik; belum ada napas spontan dan HR 11, berhenti resusitasi (?), lepas ETT (?); banyak belajar dan berlatih lagi ya; ketika menjadi asisten= kompresi kurang dalam
STATION SIRKUMSISI	sudah cukup, namun detail dan urutannya diperhatikan lagi, sebelum ditutup seharusnya bilang kontrol perdarahan dengan menjahit sisi sis lain