

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.2 TA 2022/2023

20711042 - ALDISHA MUHAMMAD IZHARI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRI 1	cara nulis resep kurang tepat, kebutuhan cairan kalo 30 ml/kgBB dalam 30 menit dan 70ml/kgBB dalam 2,5 jam berikutnya, baca lagi rehidrasi plan B utk dehidras ringan sedang ya
STATION IMUNISASI	sdh dipancing berkali2 dengan menanyakan untuk usia segitu apa saja yang bs diberikan, tp ttp hanya menyebutkan pentabio dan polio sj? tremor, tdk mengecek vial obat (batch, EC dan kualitas), tdk mengganti jarum, blm menyiapkan kapas untuk tekan lokasi paska penyuntikan dan akhirnya jarumnya dibiarkan menancap aja dipaha. tdk cuci tangan WHO, selanjutnya suntik campak?? pdhl masih banyak imunisasi yangn blm dilakukan. cara mengisi pada KMS salah. kontradiksi imunisasi? (maksudnya kontraindikasi kah?). edukasi : kurang jelas dan bbrp konten salah
STATION IPM PEDIATRIC 2	belum cuci tangan sebelum px, belum menanyakan KU dan kesadaran, suhu seharusnya di ketiak dalam, kalau masih ada baju dan tidak menyentuh kulit lgsg hasilnya tidak valid. cara memeriksa nadi belum benar, berlatih lagi, seharusnya jangan dengan ibu jari ya dik, krn di ibu jari ada nadinya juga. cara pemeriksaan reflek fisiologis belum betul. px meningeal sign baik, Dx: KDK betul, belum menyebutkan otitis media, DD betul. Tx sudah menyebtkan diazepam, belum menyebutkan rawat inap. KDK harus diobservasi dulu ya dik. ini penting spy tidak kambuh. 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	ketika jadi asisten= tunggu instruksi kapten, tidak boleh bergerak sendiri; posisi tangan kompresi kurang tepat; informed consent diperbaiki, jangan bilang bahwa bayinya bisa tidak selamat kan settingnya belum lahir; persiapan= sudah cukup; ketika menerima bayi, tangan kita diberi kain; posisi kapten di atas kepala bayi; langkah awal resusitasi belum baik; kain basah belum diganti; ambubag belum disambung sungkup ya!; SRIBTA disebutkan, tetapi sungkupnya tidak dipasang (?); saat menyiapkan ETT, minta asisten melanjutkan VTP; kedalaman dan ukuran ETT salah; laringoskop jangan lupa dilepas kalo ET sudah terpasang ya, laringoskop terpasang sampai akhir; ETT terlalu ditekan sampai tertekuk; belajar dan berlatih lagi ya, dan semoga bisa lebih tenang
STATION RESUSITASI NEONATUS	ketika jadi asisten= tunggu instruksi kapten, tidak boleh bergerak sendiri; posisi tangan kompresi kurang tepat; informed consent diperbaiki, jangan bilang bahwa bayinya bisa tidak selamat kan settingnya belum lahir; persiapan= sudah cukup; ketika menerima bayi, tangan kita diberi kain; posisi kapten di atas kepala bayi; langkah awal resusitasi belum baik; kain basah belum diganti; ambubag belum disambung sungkup ya!; SRIBTA disebutkan, tetapi sungkupnya tidak dipasang (?); saat menyiapkan ETT, minta asisten melanjutkan VTP; kedalaman dan ukuran ETT salah; laringoskop jangan lupa dilepas kalo ET sudah terpasang ya, laringoskop terpasang sampai akhir; ETT terlalu ditekan sampai tertekuk; belajar dan berlatih lagi ya, dan semoga bisa lebih tenang
STATION SIRKUMSISI	edukasi kurang, urutan perhatikan lagi, ikatan jam 6 simpulnya kurang sehingga mudah lepas, seharusnya diotong benangnya kalau dah selesai, seharusnya sebelum ditutup bilang kontrol perdarahan dengan menjahit sisi lainnya