

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.2 TA 2022/2023

20711046 - ELZA NATHANIA NUR IZZAH

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRI 1	belum menghitung kebutuhan cairan, dosis pct sebaiknya cth 2 ya utk BB 20 kg
STATION IMUNISASI	tetanus kok untuk lumpuh layuh? tdk mengecek alat dengan sempurna (kualitas vaksin, desinfeksi tutup vial), harusnya semuanya sdh disiapkan diawal ya, setelah suntik baru sibuk siapkan kapas dan plester, perlu obat panas? tindakan paska imunisasi?
STATION IPM PEDIATRIC 2	aspek profesional dan komunikasi dg pasien sudah baik, perhatikan perintah soal dik, kalau soal 1 pemeriksaan fisik sebaiknya anamnesis jangan lama2, atau tidak usah anamnesis yg penting baca kasus soal dg baik. krn perintah hanya mulai dari pemeriksaan fisik. cuci tangan sbelum pemeriksaaan ya jgn lupa. ttv, px fisik dan neurologis baik, excellent. diagnosis sudah betul. belum menyebutkan DD. terapi belum menyebutkan antibiotik (ingat tadi ada otitis media ya), lakukan juga rujukan pd Sp.A Sp.THT. edukasi jgn menjanjikan sembuh, KDK harus ada rumatan 1 tahun agar kejang tidak kambuh, ada kemungkinan komplikasi bila kejang berulang.
STATION RESUSITASI NEONATUS	persiapan= belum memasang laringoskop; ketika menerima bayi, tangan kita beralaskan kain; posisi kapten selalu di atas kepala; langkah awal resusitasi secara umum sudah baik, kurang mengganti kain yang basah; langkah SRIBTA juga lumayan baik; posisi memegang sungkup belum CE clamp; ketika menyiapkan ET, minta asisten melanjutkan VTP; ukuran ET benar, kedalaman ET salah; belum mengecek pengembangan dada post pemasangan ET; LDJ 10 sempat menghentikan kompresi (?); jika belum ada napas spontan meskipun LDJ bagus, lanjutkan VTP ya; banyak berlatih dan belajar lagi.
STATION RESUSITASI NEONATUS	persiapan= belum memasang laringoskop; ketika menerima bayi, tangan kita beralaskan kain; posisi kapten selalu di atas kepala; langkah awal resusitasi secara umum sudah baik, kurang mengganti kain yang basah; langkah SRIBTA juga lumayan baik; posisi memegang sungkup belum CE clamp; ketika menyiapkan ET, minta asisten melanjutkan VTP; ukuran ET benar, kedalaman ET salah; belum mengecek pengembangan dada post pemasangan ET; LDJ 10 sempat menghentikan kompresi (?); jika belum ada napas spontan meskipun LDJ bagus, lanjutkan VTP ya; banyak berlatih dan belajar lagi.
STATION SIRKUMSISI	belum meminta pasien BAK, pasang duk dulu baru anestesi , arahnya suntikan kurang tepat, belum selesai, jahitan juga kurang pas, lain kali lebih cepat