

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.2 TA 2022/2023

20711048 - MUHAMMAD DHAFFA ASHRAF FAHREZY

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRI 1	dosis pct sebaiknya cth 2 ya utk BB 20 kg
STATION IMUNISASI	komunikasi sampaikan nya ke pasien ya, tdk mengganti jarum dan spuitnya kurang tepat pakai yang 3 cc, jangna lupa disinfeksi juga lokasi injeksi, salah mengisi KMS, harusnya yang ditulis yang sdh dilakukan sj saat ini. edukasi PCT, kipi ataupun tindakan paska injeksi?
STATION IPM PEDIATRIC 2	cuci tangan dulu sebelum pemeriksaan. px telinga gunakan senter, kalau dari luar hanya terlihat mucus, kalau pakai senter lihat kedalam baru terlihat adanya buldging pada membran timpani. pada px neurologis pastikan posisi pasien dulu, bantal disingkirkan, diluruskan lututnya. Dx baik lengkap. tx belum menyebutkan antipiretik, (krn demam), belum menyebutkan antibiotik (tadi ada otitis medianya), dna juga rujuk ke Sp.A atau Sp.THT, harus paham kompetensi kita ya. edukasi ke pasien baik. antipiretik baru disebutkan di edukasi. tidak boleh banyak memberi harapan pada pasien ya, 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 bantalan bahu, belum mengecek laringoskop; posisi kapten di atas kepala bayi; seharusnya evaluasi dulu baru memulai VTP inisiasi; posisi memegang sungkup belum CE clamp; langkah SRIBTA sudah cukup baik; ketika menyiapkan ET, minta asisten melanjutkan VTP: belum mengecek kedalaman ETT; ukuran ET salah, kedalaman ET salah; langkah resusitasi selanjutnya sudah lumayan baik; tetap banyak berlatih dan belajar ya.
STATION RESUSITASI NEONATUS	persiapan= belum memasang bantalan bahu, belum mengecek laringoskop; posisi kapten di atas kepala bayi; seharusnya evaluasi dulu baru memulai VTP inisiasi; posisi memegang sungkup belum CE clamp; langkah SRIBTA sudah cukup baik; ketika menyiapkan ET, minta asisten melanjutkan VTP: belum mengecek kedalaman ETT; ukuran ET salah, kedalaman ET salah; langkah resusitasi selanjutnya sudah lumayan baik; tetap banyak berlatih dan belajar ya.
STATION SIRKUMSISI	belum meminta BAK, teknik disinfeksi kruang tepat, urutannya kurang pas (seharusnya dijahit dulu arah jam 6 dan 12 sebagai tegel, sebelum motong samping sampingnya