

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.2 TA 2022/2023

20711086 - YOLANDA AGUSTIN NASUTION

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRI 1	belajar lagi tentang pemeriksaan fisik yang ruintut dan diare beserta tatalaksananya, utk dehidrasi tak berat prioritaskan rehidrasinya oral
STATION IMUNISASI	jangan lupa menghangatkan vial dulu ya, bukan membuka tutup vial tapi seharusnya mendesinfeksi tutup vial dulu ya, apakah benar spuitnya yg ukuran 1 cc? krn ini kan injeksi IM, bayangkan kalau hanya dgn spuit 1 cc kan jarumnya juga pendek tdk maksimal utk suntikan IM ya, stlh jarum ditusukkan ke vial juga harus dganti, kalau mau menjadwalkan di dalam KMS tidak boleh menggunakan pena ya, bisa gunakan pensil
STATION IPM PEDIATRIC 2	pemeriksaan reflek seharusnya dilakukan pada 4 ekstremitas ya, diagnosa salah (diagnosa yg bene r tidak muncul sebagai dx utama ataupun DD nih..), dosisnya juga ya.. terapi banyak keliru krn DD keliru, panesan kayaknya keliru inget pemeriksaan reflek hasil dan jenisnya
STATION RESUSITASI NEONATUS	Informed consent: oke. Persiapan alat: belum menyalakan penghangat saat sebelum menggunakan handscoon. Seharusnya penghangat dinyalakan di awal sebleum bayi datang. Belum mengencerkan epinefrin, seharusnya diencerkan dulu ya saat persiapan. Saat pemasangan ET seharusnya operator tetap VTP, minta asisten untuk yang menyiapkan, kalau ditinggal ambil laringoskop dan ET bayinya tidak dapat VTP bahaya ya, hati hati. Belum meminta asisten untuk cek paru kanan dan kiri sesudah ET terpasang. ET belum difiksasi, hati hati. Kemmudian seharusnya saat VTP menggunakan ET, ambu bag dipasang reservoir dan tabung oksigen, salah ambil selang oksigen ya. Alur resusitasi sudah oke, tapi VTP nya terlalu cepat dek hitungannya, jangan buru buru, jadi tidak optimal oksigen yang dimasukkan. Hati hati ya. DOsis epinefrin yang dimasukkan juga belum dihitung ya. Saat menjadi asisten: oke.
STATION RESUSITASI NEONATUS	Informed consent: oke. Persiapan alat: belum menyalakan penghangat saat sebelum menggunakan handscoon. Seharusnya penghangat dinyalakan di awal sebleum bayi datang. Belum mengencerkan epinefrin, seharusnya diencerkan dulu ya saat persiapan. Saat pemasangan ET seharusnya operator tetap VTP, minta asisten untuk yang menyiapkan, kalau ditinggal ambil laringoskop dan ET bayinya tidak dapat VTP bahaya ya, hati hati. Belum meminta asisten untuk cek paru kanan dan kiri sesudah ET terpasang. ET belum difiksasi, hati hati. Kemmudian seharusnya saat VTP menggunakan ET, ambu bag dipasang reservoir dan tabung oksigen, salah ambil selang oksigen ya. Alur resusitasi sudah oke, tapi VTP nya terlalu cepat dek hitungannya, jangan buru buru, jadi tidak optimal oksigen yang dimasukkan. Hati hati ya. DOsis epinefrin yang dimasukkan juga belum dihitung ya. Saat menjadi asisten: oke.
STATION SIRKUMSISI	cara cek anestesiya kurang tepat,ga usah ragu, jepit aja frenulum/kulupnya. lupa tidak melakukan jahit kendali.perhatikan prinsip aseptik. lain2 cukup baik