

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.2 TA 2022/2023

20711117 - SINULINGGA ARYA BIMANTARA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRI 1	Ax: OK, px fisik akral/ekstremitas diperiksa ya...antropometri juga, berat badan penting ya? diingat kembali yg kedua diberikan berapa lama? yg dievaluasi apa?
STATION IMUNISASI	Penyampaian tujuan vaksin sudah ok, sebelum digunakan vaksin dicek dulu masih baik ndak dan dihangatkan, kencangkan jarum dan buang udara, desinfeksi pake alkohol? belajar lagi mas. Handscoen dilepas dulu mas pas edukasi, lain2 ok
STATION IPM PEDIATRIC 2	Informed consent dengan baik yaa ke pasiennya, sampaikan mau dilakukan pemeriksaan apa, prosedur minimal diapakan aja, dan risiko pemeriksannya apa?. Dada/thoraks jangan hanya melihat /inspeksi saja yaa. auskultasi juga jgn lupa, cek ada suara tambahan paru ndak? Px meningeal sign : kaku kuduk, brudzinski 1, brudzinski 2. Refleks fisiologis. --> lakukan beneran yaa yg px refleks patologisnya mas. Dx ; benar. DD : 2 DD yg disebutkan blm tepat ya mas. Perlu dipikirkan DD yg lainnya. Talak : 1. diaz iv 2,5-5ml/kgBB. semisal iv tdk bisa, berikan fenitoin 20ml/kgbb. 2. pct 10-15 mg/kgbb diberikan selama 3 kali sehari selama 5 hari atau jika demam hilang. 3. fenitoin. 4. berikan obat rumatan. --? apa obatnya? dosis? --> perlu antibiotik ndak sih mas pasiennya ini?. Ranap masukkan ke talak awal ndak tu mas? lalu, langkah awal apa saja yg perlu diperhatikan kalau sdh pasiennya diminta utk ranap?.
STATION RESUSITASI NEONATUS	persiapan ok/posisi operator kok di samping/langkah awal terkesan ragu2, tdk menyalakan lampu, oksimetri tdk dipasang, VTP inisiasi ok tapi kok pakai reservoir padahal bayi aterm BBLC, SRIBTA ok, cara VTP tangannya tdk CE clamp, cara intubasi ok, VTP kompresi irama dan posisi ok, epi dosis 0,1 diencerkan 0,9 cc?, HR 60 kok masih VTP kompresi,
STATION SIRKUMSISI	perhatikan batas pengguntingan preputtium di jam 12, berapa mm harus disisakan?