

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.2 TA 2022/2023

20711166 - DHANING NUGRA WICAKSANI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRI 1	anamnesis kurang lengkap, belum menanyakan tanda2 dehidrasi (BAK nya gimana, lemes ga? mukosa bibir kering?), riw tumkem, imunisasi, kelahiran, dll, px fisik abdomennya kurang lengkap (periksa nya tetep I-P-P-A), selain derajat dehidrasi nya yg dievaluasi ketika rehidrasi cairan yaitu nadi, RR, balans cairan (BAK, dllnya), lainnya sudah cukup baik
STATION IMUNISASI	Pilihan imunisasi dan tujuan benar (sebaiknya juga menanyakan kontraindikasi imunisasi)//Th.nonfarmako: tidak mengecek kelayakan vaksin, spuit yang digunakan tidak tepat, sebaiknya spuit 1 cc BUKAN 3 cc, tidak melakukan penyuntikan dimanekin sampai menggelembung//Edukasi: paska imunisasi dan jadwal, jenis imunisasi berikutnya sudah diedukasikan
STATION IPM PEDIATRIC 2	Px Fisik OK tapi kurang lengkap ya deek :(, Px neurologis OK, Dx kurang tepat ya dekk, karena menjadikan DD menjadi Dx, DD benar 1, Tx OK walau kurang dosisnya ya dek..edukasi kurang tapat karena dx tidak tepat ya dek..tapi lain lain ok, ayo semangat belajar lagi ya deekkk....dan harus tau bedanya antara meningitis, ensefalitis, dan ME ya dek... semangat..
STATION RESUSITASI NEONATUS	posisi asisten saat melakukan kompresi itu ya di sisi inferior/arah kaki bayi bukan di sisi kepala, kalau epinefrinnya 0,1 dan NaCl 0,9 sebaiknya pakai spuit yang 1 cc aja tdk perlu 3 cc, langkah awal selesai --> kok tdk tanya HR dan usaha napas malah langsung VTP inisiasi?, VTP efektif ok, SRIBTA ok, intubasi ok, VTP kompresi ok, epi ok, HR 7 tdk usaha napas sudah betul VTP, HR 11 napas belum adekuat kok lepas ET??, HR 11 napas 40 kali retraksi sudah betul dg CPAP
STATION RESUSITASI NEONATUS	posisi asisten saat melakukan kompresi itu ya di sisi inferior/arah kaki bayi bukan di sisi kepala, kalau epinefrinnya 0,1 dan NaCl 0,9 sebaiknya pakai spuit yang 1 cc aja tdk perlu 3 cc, langkah awal selesai --> kok tdk tanya HR dan usaha napas malah langsung VTP inisiasi?, VTP efektif ok, SRIBTA ok, intubasi ok, VTP kompresi ok, epi ok, HR 7 tdk usaha napas sudah betul VTP, HR 11 napas belum adekuat kok lepas ET??, HR 11 napas 40 kali retraksi sudah betul dg CPAP
STATION SIRKUMSISI	belum meminta pasien berkemih, fungsi benang di jam dan jam 12 adalah untuk tegel (mengarahkan penis) jadi jangan dipotong dulu benangnya kalau samping belum beres, sebelum ditutup harusnya kontrol perdarahan dengan penjahitan sisi samping (meskipun simulasi tetap disampaikan), edukasi kurang