

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.2 TA 2022/2023

20711183 - RADHA RANIA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRI 1	Ax itu dokter yang mengarahkan// penggalan RPS tidak adekuat, tidak menggali tanda dehidrasi, gejala penyerta pun sangat minimalis digali, riwayat khusus tidak lengkap// ic px fisik tidak lengkap// px fisik tidak sistematis... tanda dehidrasi malah belum diusulkan diperiksa, turgor, akral, CRT, abdomen peristaltik tidak diusulkan, dll// edukasi minimalis// cara penulisan resep parasetamol tidak tepat, perhatikan sediaan obat tablet parasetamol, jika perlu di puyer saja/ apakah ada oralit sediaan tablet?
STATION IMUNISASI	Jelaskan semua vaksin yang mau diberikan ya dek, walau tidak semuanya dilakukan, produk pemberian sudah baik, edukasi kurang lengkap, tulis tanggal imunisasi di bukunya ya dek, dan rencana kembalinya kapan
STATION IPM PEDIATRIC 2	Informed consent dulu yaa mba, jangan ujug2 langsung melakukan pemeriksaan. 1 DD salah. 4 talak : 1. diaz rektal 5mg. 2. jika kejang lg diaz 5 mg rektal, bawa ke rs, diaz iv 10mg --> dosisnya dicek lg yaa mba..4 langkah talaknya diperbaiki yaaa mba. diperhatikan keseluruhan step talak yg harus dilakukan DI RUMAH SAKIT. karena talak awal yang harus dilakukan oleh dokternya. Dx : benar. Edukasi breaking bad news : baca lg yaaa materi edukasi breaking bad news yg baik dilakukan seperti apa, step2 nya bagaimana?. edukasi breaking bad newsnya belum tampak sama sekali ya mba.
STATION RESUSITASI NEONATUS	asisten: kok ga pke handscon dik ???/operator: basic step dibaca lagi, //VTP 3 dtk trus evaluasi DJJ ?trus lanjut VTP lagi 30 detik baru cek trus SRIBTA??-->poin ini dibaca lagi ya dik, yg dievaluasi itu pengembangan paru bukan DJJ saat VTP awal, baru sribta//VTP kompresi kok ga pasang ET dik???saat evaluasi DJJ, VTP jangan lepas ya,,setelah kompresi VTP 1 siklus baru pasang ET???dr awal ya dik seharusnya...//saat epinefrin montol asisten ya dik, jd ga ditinggal t aja pasiennya tanpa di VTP,,,bisa ga tertolong dong///o2 baru dipasang saat mau VTPkompresi ke 3, tapi reservoir ga dipasang///intinya : BACA ALUR ya dik....masih 70 djj nya kok ET dilepas??.saat pasang ET kok tdk cek paru keduanya?
STATION RESUSITASI NEONATUS	asisten: kok ga pke handscon dik ???/operator: basic step dibaca lagi, //VTP 3 dtk trus evaluasi DJJ ?trus lanjut VTP lagi 30 detik baru cek trus SRIBTA??-->poin ini dibaca lagi ya dik, yg dievaluasi itu pengembangan paru bukan DJJ saat VTP awal, baru sribta//VTP kompresi kok ga pasang ET dik???saat evaluasi DJJ, VTP jangan lepas ya,,setelah kompresi VTP 1 siklus baru pasang ET???dr awal ya dik seharusnya...//saat epinefrin montol asisten ya dik, jd ga ditinggal t aja pasiennya tanpa di VTP,,,bisa ga tertolong dong///o2 baru dipasang saat mau VTPkompresi ke 3, tapi reservoir ga dipasang///intinya : BACA ALUR ya dik....masih 70 djj nya kok ET dilepas??.saat pasang ET kok tdk cek paru keduanya?
STATION Sirkumsisi	persiapan pasien kurang baik, minta pasien buang air kencing sebelum berbaring. Lakukan anastesi terlebih dahulu sebelum melepaskan perlekatan preputium. Teknik anastesi bisa diperbaiki, jangan sampai ujung jarum keluar dari kulit ya. Sebaiknya memilih gunting yang ujungnya tumpul saat akan menggunting preputium di jam 12. Hanya sampai membuat jahitan kendali di jam 6. Belum sempat melakukan pemotongan preputium. Waktu habis.