

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.2 TA 2022/2023

20711188 - AZMI RAIHAN

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRI 1	Ax penggalian tanda dehidrasinya belum digali dengan lengkap// Px fisik sudah sistematis, tetapi belum disampaikan apa yg diusulkan misalkan pada abdomen sebutkan inspeksinya, auskultasinya, perkusi dan palpasinya... bukan langsung ditanyakan apakah normal atau tidak, cek tanda dehidrasinya juga belum seperti mata cekung, turgor dan akral, crt... antropometri juga belum ditanyakan// diagnosis gonta ganti// tatalaksana tidak sesuai BB//
STATION IMUNISASI	Imunisasi yang harus diberikan di usia 2 bulan dijelaskan akan diberikan semua ya walau yg dilakukan hanya 2, posisi bayi saat menyuntik seperti apa dek? prosedur pemberian sdh baik, edukasai kurang lengkap buku imunisasi ditulis tanggal sesuai yg sudah diberikan dan rencana pemberian berikutnya ya
STATION IPM PEDIATRIC 2	Px : informed consent dlu ya mas, jangan masuk2 lgsg ujug2 periksa. VS --> hanya TD yg tdk ada data shg tdk perlu dilakukan ya masa, yg lain tetap harus dilakukan ya utk HR,RR, suhu. pemeriksaan head to toe yg runut dan relevan yaa mas.. mulut dinilai jg kondisi tonsil dan faringnya yaa. DD : perbaiki 1 DDnya yaaa mas. 4 talak awal : 1. atasi dehidrasi --. emang anaknya dlm konidisi dehidrasi?, 2. oksigenasi. 3. profilaksis dengan pct utk demam dan diaz oral dan suppos. 4. evaluasi kejang. --> ranap ngga?. Edukasi breaking bad news : gunakan bahasa awam yaa jgn bahasa2 atau istilah2 medis yaa.. seperti : letargi, dll.
STATION RESUSITASI NEONATUS	asisten : cara kompresi mash salah ya, tangan melingkupi badan bayi, tangan kanan ga usah pegang stetoskop ya dik//saat jd operator: persiapn kurang ya,,lampu belum dinyalakan ya//operator itu selalu diatas kepala bayi ya//dekatkan alat yg dibutuhkan//basic step masih kurang ya,,dada ga mengembang kok lanjutkan VTP 30 dtk??abis itu baru tersadar...baru SRIBTa ..duh...dibaca lg ya alurnya dik//VTP ga boleh lepas dr bayi ya,,minta asisten menyiapkan ET dan laringoskopnya dik,,pemasnagan lumayan lancar harusnya diplester dl//hehe masih bingung ya itungan saat kompresi..//opertaor itu ga usah kemana2 ya, klo perlu epinefrin itu mintol asisten, harusnya persiapan epinefrin bisa di awla juga y//ohya saat vTP kompresi sambungkan reservoar dan oksigen ya//
STATION RESUSITASI NEONATUS	asisten : cara kompresi mash salah ya, tangan melingkupi badan bayi, tangan kanan ga usah pegang stetoskop ya dik//saat jd operator: persiapn kurang ya,,lampu belum dinyalakan ya//operator itu selalu diatas kepala bayi ya//dekatkan alat yg dibutuhkan//basic step masih kurang ya,,dada ga mengembang kok lanjutkan VTP 30 dtk??abis itu baru tersadar...baru SRIBTa ..duh...dibaca lg ya alurnya dik//VTP ga boleh lepas dr bayi ya,,minta asisten menyiapkan ET dan laringoskopnya dik,,pemasnagan lumayan lancar harusnya diplester dl//hehe masih bingung ya itungan saat kompresi..//opertaor itu ga usah kemana2 ya, klo perlu epinefrin itu mintol asisten, harusnya persiapan epinefrin bisa di awla juga y//ohya saat vTP kompresi sambungkan reservoar dan oksigen ya//
STATION Sirkumsisi	persiapan pasien kurang baik, minta pasien buang air kencing sebelum berbaring. Teknik anastesi bisa diperbaiki lagi, jika akan menambahkan anastesi di sisi lateral kanan kiri sebaiknya ujung jarum jangan sampai keluar dari kulit. Teknik menjahit baik. Sirkumsisi selesai.