

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 5 TA 2022/2023

20711106 - VIVKA ASTRI PUTRI ENDARIYANTO

STATION	FEEDBACK
IPM PEDIATRI 1	Ax karakteristik diare? keluhan penyerta? Px fisik akral? CRT? Dx OK Tx tx cairan rumus yg digunakan benar taai perkaliannya salah de.. 150 mg? satuannya benar? hanya 150 dalam 3 jam? terapi farmako belum lengkap... zinc hanya 5 hari? K&E akan ditangani bagaimana? mondok / tdk, boleh pulang? Profesionalisme cermat lagi y de....
IPM PEDIATRIC 2	Terimakasih sudah membaca feed back. Px fisik:LAKUKAN YA jangan tanyakan kalau cuman tannya nanti hasil tidak keluar.Gunakna alat yang tersedia untuk membantu pemeriksaan. lepaskan manset bila sudah selesai 1 periksa TD (2 thun tapipasiennya). VS nadi respi lakukan 1 menit. tidak melakukan antropometri. Aukultasi tempelkan ke kulit bukan baju a. belum memeriksa tengorokan (tonsil, faring, laring)--> px di susulkan setelah seesai semua pemeriksian(besok lagi baca soalnya dulu ya dek) ./ px neurologis:melakukan 2p px fisiologis dan 2 patlogis(hofman tromner cara belum benar). kaku kuduk(sudah interpretasi),brudzinski 1-2 (sudah intepretasi)/Dx KDK dengan tonsilo faringitis dan DD:meningitis, encephalitis /tx:ranap, antipiretik10-15mg/kg bb 4-6 jam sekali(obatnya apa?), diazepam oral 0,3mg/kgbb perkali 3x. Diazepam IV 0,25mg-0,5mg/kgbb / Edukasi:edukasikan kemungkinan penyebab juga ya, profilkasis juga ya, sudah mengedukasi rencana perawatan/ Semangat ya