

FEEDBACK OSCE ANAK Periode 28 Mei 2023 TA 2022/2023

18711158 - FADILA HUSNIA RAHMA

STATION	FEEDBACK
Endokrin metabolic dan Nutrisi	EDUKASI MOHON LEBIH JELAS YA DIMANA POLA MAKANAN YANG DIHARAPKAN SPT APA, PEMBATAAN ASUPAN DG JUMLAH KH YANG TIDAK BERLEBIH (KALAU KESULITAN DENGAN JUMLAH PORSI BISA DIBUAT RUJUKAN KE GIZI KLINIK), UNTUK MAKANAN CAMIL YANG SEHAT MASIH BELUM TERSAMPAIKAN DENGAN JELAS. UTK ATURAN FISIK YANG SPT APA YG SESUAI MASIH BELUM TERSAMPAIKAN, MESTINYA DISAMPAIKAN AKTIVITAS FISIK HARUS BERIMBANG DENGAN DIAJAK OLAHRAGA (BISA RENANG, JALAN KAKI DSBNYA) DAN JUGA DIMINTA UTK MEMBATASI PENGGUNAAN GADGET YANG MEMBUAT ANAK MENJADI MALAS DAN KURANG GERAK.
Gastro-hepatologi	bagus, sayang dosis obat kurang pas
Genitourinaria	Jika pasien masih merasakana nyeri, hendaknya bisa diberikan tambahan anestesi dengan infiltrasi lokal.
Integumentum	Deskripsi UKK kurang tepat bisa menyebutkan papul dengan dasar eritem, diagnosis Cutaneous Larva migran, dd nya disebutkan Scabies, apakah tidak terbalik? obat simptomatik tepat bisa diberikan, namun obat untuk terapi penyakitnya tidak tepat, edukasi tidak adapat dilakukan dengan lengkap karena terbatas waktu habis, kandidat terlalu lama di pemeriksaan kulit dan penulisan resep, dan karena diagnosis kurang tepat, sehingga edukasi pun kurang mengena
Kardiologvaskuler	Ax kurang lengkap, terutama terkait RPS/ px fisik sudah runtut tapi kalau px auskultasi dan inspeksi torak serta abdomen sebaiknya baju dibuka atau dilepas nggih// pilihan px penunjang sudah baik, interpretasi sebagian besar sudah dilakukan tapi interpretasi EKG belum tepat dan darah rutin belum, dx dan dd sudah baik, tatalaksana nebulizer tidak tepat, kan pasien sesek/ edukasi baik dirujuk segera ke IGD atau ke poli dr. Anak konsultan jantung, atau bagaimanaanya harus jelas ya/
Kegawatan anak	diagnosa salah, rehidrasi plan salah
Neurologi	pemeriksaan fisik perlu dilengkapi termasuk pemeriksaan thoraks dan abdomen. Teknik pemeriksaan refleks fisiologis triceps diperbaiki lagi. Terapi disesuaikan lagi, contoh obatnya fenobarbital atau asam valproate
PD3I	ax perlu dilengkapi, px leher dan kepala blm lege artis terutama palpasi, pemeriksaan st generalis perlu lebih cermat dan detil komunikasi dokter pasien masih sangat kurang perlu diperbaiki, kapan pasien ini di ranap atau rajal, kapan perlu isolasi?
Pediatri sosial/hematoimun	Seharusnya juga ditanyakan efek pasca imunisasi sebelumnya, membersihkan area kulit harusnya tidak dengan alcohol swab, ibu diminta untuk fiksasi, injeksi BCG harusnya intrakutan, bulan depan harunya imunisasi pentavalen juga selain polio
Perinatologi	px, edukasi kurang
Respirologi	cara melakukan anamnesis dan pemeriksaan keliatan profesional, namun tentang isi teorinya masih kurang pas, perlu belajar lagi

Sistem Hematologi dan Imunologi	anamnesis sdh bagus sdh menanyakan faktor resiko lingkungan. lengkapi lagi data pemeriksaan fisik spt BB, cermati arti rontgen sudut costoprenicus tumpul yg berarti ada cairan atau efusi. perbanyak lagi komunikasi dg ortu pasien, manajemen waktu lagi krn jadi tdk sempat memberikan edukasi ke ortu mengenai penyakit anak dan tatatlaksana selanjutnya. pelajari lagi dosis obat karena dosis terlalu kecil dg BB 20 kg
---------------------------------	--