

**FEEDBACK OSCE ANAK Periode 14 Mei 2023 TA 2022/2023**

17711043 - MAULANA HAFIZ PASHALENKO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Gastro-hepatologi	Menentukan diagnosis lebih lengkap
Infeksi/Hemato Imun	DD: tonsilitis difteri & goiter, kurang kominokatif dgn pasien, blm memberi kesempatan umpan balik, pemeriksaan fisik kurang runut, tdk menanyakan KU dan VS, penulisan resep kurang sedikiiit, juga dikasih amoksilin...
Integumentum	UKK berupa vesikel dan papul ya, bukan bula. interpretasi hasil kurang tepat. gram negatif = staphylococcus? hendaknya diberikan obat topikal juga.
Kardiologi	jgn lupa memperkenalkan diri yaa, anamnesisnya yg spesifik dengan keluhan pasien, untuk keluhan pnyerta juga yg berhubungan dengan kondisi pasien yaa, pemeriksaan fisik jangan lupa diawali dengan vital sign, dan yg dicari yg sesuai dg keluhan pasien yaa, interpretasi px.penunjang oke, dd dilengkapi ya, terapi dilengkapi, edukasi oke
Kegawatan anak	Anamnesis: sebagian besar informasi sudah ditanyakan, tapi tidak menanyakan riwayat pengobatan keluhan saat ini ataupun keluhan sesak napas sebelumnya (apakah ada obat rutin?) riwayat lingkungan yang mungkin berperan sebagai alergen atau pencetus, misal debu, asap rokok. Pemeriksaan VS tidak dilakukan. Diagnosis tidak menyebutkan derajatnya. Tatalaksana nonfarmako: evaluasi setelah pemberian nebul bukan hanya SpO2, tapi keadaan sesak dan wheezing juga. Edukasi --> apakah alergi hilang dengan bertambahnya usia?
Nefrologi	desinfeksi jangan pakai korentang ya mas... siapkan dl semua lat dan bahan, baru mulai handling pasien, termasuk desinfeksi// biasakan selalu buang udara dalam spuit paska aspirasi// teknis anestesi dan infiltrasinya bisa lebih teliti ya... dan anestesi sebaiknya pakai hs yg steril// step-stepnya sudah baik dan runut, tapi harus lebih gercep/ edukasi belum sempat
Neurologi	DD meningitis kurang tepat
Nutrisi dan Endokrinologi	Tanyakan MPASI susu formula, pemeriksaan fisik VS kurang lengkap tambahkan px tekanan darah, nadi dan respirasi, tambahkan px turgor dan elastisitas kulit dan baggy pants pada ekstremitas. Sistematika px abdomen seharusnya IAPP bukan IPPA ya. Dx lebih spesifik lagi ya, bukan stunting atau malnutrisi, tetapi gizi buruk marasmus. Belum tepat memberikan 10 langkah terapi gizi buruk marasmus, edukasi sebaiknya indikasi rawat inap
PD3I	terapi dan edukasi minim
Pediatri sosial/hematoimun	Anamnesis sudah sesuai, mampu menjelaskan jenis imunisasi dengan benar tapi tujuannya kurang lengkap, tindakan 6 langkah benar, komunikasi edukasi baik, perilaku profesional baik
Perinatologi	informed consent tidak dilakukan, penghitungan epinefrin salah, meenrima bayi tanpa kain, posisi kain untuk bantalan tidak dibawah kepala tapi dibawah pundak ya. kompresi dilakukan setelah terpasang ET. Hitungan RKP salah. Lama siklus RKP juga salah. Epinefrin tidak bisa diberikan IM. Bila HR sudah diatas 60, RKP dihentikan. Intubasi malah dilakukan setelah RKP selesai akan dipasang CPAP. DX kurang sesuai

Respirologi	jgn lupa begitu masuk perkenalkan diri atau sebutkan nama baik kepada penguji maupun ke orang tua, krn penguji tdk bisa memberikan nilai kl tdk tahu nama peserta yg diuji, lebih tenang saat memasuki ruang ujian sehingga tdk banyak lupa ttg apa yg mau ditanyakan maupun diperiksa, tidak menanyakan vital sign secara keseluruhan termasuk suhu, RR, hanya cek saturasi sehingga tdk tahu kl ada demam, pelajari lagi sediaan n dosis2 obat terutama utk anak, sdh bagus edukasi ke ortu
-------------	---