

FEEDBACK OSCE ANAK Periode 14 Mei 2023 TA 2022/2023

17711129 - FARLINDA ALYA ZULKARNAIN

STATION	FEEDBACK
Gastro-hepatologi	dalam penegakan diagnosis, selain diagnosis klinis penyebab juga di sebutkan kondisi komplikasinya, misal dengan dehidrasi berat, sehingga punya perencanaan yang lebih komprehensif terkait tindakan yang akan dilakukan
Infeksi/Hemato Imun	resep ketambahan eritromisin??
Integumentum	Cuci pengecatan gram hendaknya dengan aquades, bukan NaCl. Hendaknya diberikan terapi antibiotik sistemik juga (eritromisin) dan terapi simptomatik utk gatal2 yg mengganggu, bisa dengan antihistamin.
Kardiologi	anamnesis dilengkapi informasi yg spesifik yaa.. interpretasi px.penunjang dilengkapi ya, dx dilengkapi, terapi farmakologi oksigenasi dilakukan ya, tdk hanya disebutkan.. edukasi menjadi kurang lengkap karena kehabisan waktu
Kegawatan anak	Anamnesis: pada RPD tidak menanyakan riwayat pengobatan apakah rutin? riwayat lingkungan terkait kemungkinan alergen/ pencetus, Diagnosis benar. Pemberian nebul dilakukan, tp cara sebagian besar keliru, obat dimasukan ke tempat yang salah, tidak memberikan informed consent. Edukasi kurang (kehabisan waktu).
Nefrologi	jangan lupa tetap harus membuang udara pada spuit setelah aspirasi lidocain dan saat anestesi lakukan tehnik infiltrasi/ desinfeksi dl ya mb baru anestesi/ jangan lupa cek apakah anestesi sudah bekerja atau belum/ sampaikan terkait kontrol perdarahan/lakukan kontrol perdarahan/ siapkan jarum dan benang sebelu potong preputium, kalau terjadi perdarahan dan dokter masih pasang benang bgmn?/ sesuaikan dengan kelengkungan jarum saat menjahit/ belum selesai terakhir sampai mau jahit kendali di jam 6/
Neurologi	pasang stetoskop dengan benar ya
Nutrisi dan Endokrinologi	lakukan pemeriksaan turgor dan elastisitas kulit, pasien suhunya 37.9 ya bukan 36, jadi ada peningkatan suhu badannya
PD3I	tdk di inapkan, kurang lengkap
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 lumayan, pengenceran epi kurang tepat, persiapan sdauh baik, jangan lupa SRIBTA sebelum VTP 30 dtk (bukan setelahnya), intub dan kompresi sudah baik, pemberian epinefrin melalui UVC ya, jangan langsung ke umbilicalnya, DX kurang tepat
Respirologi	anamnesis cukup lengkap dan bagus, lbh efisien lagi dalam anamnesis biar tdk kehabisan waktu, pemeriksaan fisik cukup lengkap utk diagnois ada clue stridor inspirasi yg cukup khas utk croup tapi lbh memilih dx pneumonia dg DD TB dan asthma