

**FEEDBACK OSCE ANAK Periode Maret 2024 TA 2023/2024**

19711042 - REDITA AULIA FAUZIYYA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1	pemeriksaan fisis hanya tanda2 dehidrasi aja, pemeriksaan fisis general yang lain tidak dilakukan
STATION 10	UKK, kurang lengkap bula berisi apa, penting untuk teraai, dux banding itu yang yang UKKnya mirip ini apa, coba idbaca lagi SJS gejala dan UKK nya apa ini telrlau jauh.edukasi bagaimana jika obat kejang dihentika muncul kejang lagi? boleh dimunum enggak obat kejangnya. ingat kembali dosis cetirizin cukup 5 mg perhari
STATION 11	ax kurang lengkap. pemfis VS hanya melakukan pemeriksaan suhu tanpa pemeriksaan tanda vital lainnya, px abdomen urutannya salah (setelah inspeksi ke palpasi). penunjang kurang lengkap. diagnosis tidak lengkap (terkait ketidaklengkapan pemfis yang dilakukan). terapi tidak tepat untuk antibiotik termasuk sediaannya. edukasi kurang lengkap.
STATION 12	
STATION 13	Tidak dapat menyebutkan Croup sebagai diagnosis utama, hanya menyebutkan 2 diagnosis banding, Hanya menyebutkan nebulisasi dengan salbutamol
STATION 2	Px KU, Nadi RR tidak diperiksa, DD tidak lengkap, Tatalaksana Gizi Buruk 10 langkah kurang lengkap, Obat tidak tepat,
STATION 3	hepar lien perlu dinilai, ekstermitas bisa dinilai dg membandingkan telapak tangan pemeriksa.
STATION 4	px kuranglempak
STATION 5	cukup lengkap, baca lagi ko usia 2 bulan itu IPV atau OPV 1?//tdk perlu aspirasi ya utk i.m ini//
STATION 6	komunikasi dg ortu cukup bagus sdh menayakan onset dan durasi kejang, tipe kejang, riwayat pengobatan, rwyk keluarga. jgn lupa juga tanya riwayat trauma kepala (utk DD perdarahan kepala). utk VS bukan hanya suhu ya? HR? RR? Tensi? jgn lupa tanyakan tensi saat anak kejang krn kejang tanpa demam juga bisa krn hipertensi meski pada kasus ini bukan hipertensi (tensi normal). lakukan pemeriksaan neurologis secara lengkap brudzinski 1-4. termasuk pemeriksaan fisiologis bukan hanya patologis. epilepsi bukan hanya mulai usia 6 th ya... dibawah 6 tahun juga bisa. bedakan dg KDK atau GEFS plus. edukasi termasuk kepatuhan dan keteraturan minum obat, perlunya pemeriksaan EEG, rujukan ke SpA
STATION 8	anemianya jenis apa?
STATION 9	ax: riwayat tumbang belum ditanya; px fisik: pulmo belum diperiksa; penunjang: EKG tidak terlihat jelas, ro toraks boot shaped; dx tepat; dd: TGA; tatalaksana: oksigenasi dengan NK 3lpm (??), posisikan setengah duduk dan dipasang infus, rujuk ke bedah (??); edukasi : sudah baik