

FEEDBACK OSCE ANAK Periode Maret 2024 TA 2023/2024

19711200 - HERWINASLA PURNANABILA

STATION	FEEDBACK
STATION 1	pemeriksaan fisis kurang terstruktur, infus masih pake mikro, iv cath pake yang kecil
STATION 10	sudah baik, rekais sistemik laergi nay prlu diberikan terapi tidak?
STATION 11	anamnesis sebagian besar sudah ditanyakan. pemfis: cuci tangan hanya menyebutkan, untuk pemeriksaan sudah cukup dilakukan (kalau periksa tensi mestinya sudah otomatis--> dipompa, didengarkan dengan stetoskop, tidak hanya pasang manset lalu m inta hasil ya dek). diagnosis tidak lengkap. terapi tidak tepat pemilihan pada tx kausatif, tidak memberikan terapi simptomatik. edukasi masih kurang lengkap terkait tatalaksana, perlu mengetahui juga keterbatasan kompetensi sebagai DU terkait edukasi untuk tatalaksana lanjutan.
STATION 12	Lebih PD lagi
STATION 13	Tidak dapat menyebutkan Croup sebagai diagnosis utama, hanya menyebutkan 2 diagnosis banding, tidak menyebutkan terapi dengan tepat, hanya menyebutkan nebulizer dengan SABA
STATION 2	Ax tidak lengkap (riwayat penyakit dahulu, riwayat nutrisi, riwayat tumbang, lingkungan tidak ditanyakan), Px tidak lengkap, (VS, leher tidak diperiksa, edema, baggy pants tidak diperiksa), tidak sistematis, DD tidak lengkap, Tatalaksana gizbur 10 langkah. tidak lengkap, pasien tidak diminta rawat inap, Terapi obat tidak tepat, Edukasi tidak lengkap, kurang komunikasi dg ibu pasien
STATION 3	anamnesis masih belum nemu faktor risiko malha keburu buru lanjut px fisik (baru tergalia dia akhir namun masih belum lengkap juga seperti minum teh), px fisik lidah belum spesifik diminta, anemia mikrositik hipokromik bukan diagnosa ya karena etiologinya belum ada, dosis obat sih udah bener tapi sediaan kurang tepat (masak dikasih tablet?)
STATION 4	terapi kurang benar
STATION 5	anamnesis kurang menggali riw efek imunisasi sblmnya, riw nutrisi//masih lupa tujuan Hib dan PCV//teknik injeksi: jangan lupa ganti jarumnya ya, gak perlu aspirasi ya klo i,m...ingat juga saat enutup jarum caranya gmn, biar safety semua//dibaca lagi ya
STATION 6	komunikasi cukup bagus dg ortu, sdh menanyakan tipe kejang serta RPS RPD, jgn lupa juga riwayat trauma kepala (utk DD perdarahan kepala). jgn lupa tanyakan Kondisi umum dan kesadaran ke penguji, compos mentis, somnolen atau tdk (syukurlah akhirnya ditanyakan ulang ke ibu harusnya saat pemeriksaan fisik), jgn lupa tanya tensi anak berapa, krn kejang tanpa demam juga bisa krn hipertensi meski pada kasus ini bukan hipertensi (tensi normal), lakukan pemeriksaan neurologis secara lengkap brudzinski 1-4. jgn lupa edukasi penanganan kegawatan saat kejang .pelajari lagi sediaan dan dosis2 obat untuk anak asam valproat 10-15 mg/kgBB/hari
STATION 8	perhatikan urutan pemeriksaan IPPA pada thoraks dan IAPP pada abdomen, berikan terapi untuk anemianya juga ya
STATION 9	ax: riwayat tumbang belum, riwayat memperingan atau memperberat belum; px fisik: batas jantung belum diperiksa; penunjang: EKG tidak minta (?), ro toraks gambaran boot shaped, DL terdapat normal (?); dx tepat; dd: serangan sianotik; tatalaksana: oksigenasi dengan 2lpm nasal kanul SAJA (?); edukasi : sudah baik.