

FEEDBACK OSCE ANAK Periode Maret 2024 TA 2023/2024

19711203 - RANA AULIA FARAH KAMILA

STATION	FEEDBACK
STATION 1	ngitung cairan masih salah 30x12 masa ketemunya 3600, sudah dicoba ditanya ulang tetep sama, infus masih pake mikro, ukuran iv cath masih kurang pas
STATION 10	ax, anak sedang tidak main di luar rumah karena sedang akuit, riwayat alergi atau alergi bau miuncul sekarang akrena sebelumnya belum pernah minum obat kejang? dx banding oke, dx utama belum sesuai, apakah near dermtaitis numularis karena bakteri?
STATION 11	anamnesis: cukup. pemfis dan penunjang cukup. diagnosis kurang lengkap. terapi: sudah merenvanakan dengan terapi kausatif dan simtomatik sesuai hanya pilihan obat kurang tepat
STATION 12	Clin reasoning bagooz
STATION 13	Okey, hanya tidak menyebutkan Epinefrin sebagai tatalaksana awal nebulizer
STATION 2	Ax.kurang lengkap (riwayat penyakit dahulu, lingkungan tidak ditanyakan, Px kurang lengkap (turgor, baggy pants tidak diperiksa) posisi DM periksa dikiri anak (anak setelah ditimbang ditidurkan terbalik, kepala di sisi dekat timbangan), DD kurang lengkap, Tatalaksana Gizbur 10 langkah kurang lengkap, Obat tidak tepat, Edukasi kurang lengkap
STATION 3	sudah baik dan tersitematis. Clinical reasoningnya bagus, perlu lebih cermat memadukan hasil pemeriksaan dan ax agar ketika menyimpulkan dx tdk goyah.
STATION 4	baik
STATION 5	penentuan imunisasi masih kurang PCV ya...trus untuk polio, yg sdh 2 bulan polio tetes 1 ya, tapiIPV yg 1, anamnesis : kurang mengggali efek imunisasi sebelumnya, riwayat nutrisi saat ini// tindakan: sdh baik, tapi pilihan spuitnya utk i.m kurang tepat ya, pke yg 23 ghanya belum menekan kapas alkhoh dan plester setelah penyuntikan...baca lagi jadwal terbaru Kemenkes ya dik
STATION 6	anamnesis sdh menanyakan tipe kejang. kondisi kesadaran setelah kejang, adanya demam atau tidak, RPD kejang sebelumnya, Rwyt keluarga, riwayat pengobatan, sdh melakukan pemeriksaan neurologis secara lengkap. tambahkan edukasi kepatuhan dan keteraturan minum obat, sdh edukasi penanganan kegawatan saat kejang, tapi ya jgn suruh nyalakan timer dulu...nanti bingung cari jam atau HP gak punya timer. malah gak segera atasi kegawatan nya , pengobatan epilepsi bukan 1 th ya...minimal 2 tahun . 1 tahun utk KDK bukan epilepsi.
STATION 8	teknik pemeriksaan konjuntiva kurang benar, sebaiknya gunakan tangan untuk membuka palpebra inferior lalu lihat dengan senter ya, tidak hanya menanyakan saja ya, dx kurang lengkap (tidak menyebutkan ascariasis), terapi kurang lengkap, edukasi terkait penyebab utama anemia tidak lengkap
STATION 9	ax: sudah baik; px fisik:sudah lengkap; penunjang: EKG dibaca sebagai LVH (?), ro toraks boot shaped; dx tepat; dd: TGA; tatalaksana: oksigenasi, dan diuresis, dirujuk ke bedah anak; edukasi : bad news delivery kurang empati.