

FEEDBACK OSCE ANAK Periode Juli 2024 TA 2023/2024

19711173 - WINDYAN KESTRI HERDHANI

STATION	FEEDBACK
STATION 1	perhitungan cairan kurang tepat
STATION 10	Anamnesis: Jangan lupa untuk menanyakan tumbuh kembang pasien. Px fisik: jangan lupa untuk menilai kondisi umum pasien di awal. Pelejadi kembali diagnosis banding dari diagnosis kerja yang ditetapkan. Pelajari kembali terapi dari diagnosis kerja yang ditetapkan. Pelejar kembali edukasi yang harus diberikan, baik yang terkait pasien maupun orang-orang sekitar pasien.
STATION 11	antropometri perlu diperiksa ya, bagaimana dengan JVP? apakah ada sianosis? apa yang harus dilihat saat inspeksi jika ada kebocoran jantung? perkusi thoraks kurang lengkap untuk menentukan batas jantung? interpretasikan hasil rontgen thoraks ya, ctr>0,5 artinya apa? dx kerja terbalik dengan DD, terapi non farmakologis belum lengkap,
STATION 12	anamnesis, px baik, namun terapi dosis belum sesuai
STATION 13	perhatikan waktu mengambil vaksin dari vial, jgn lupa ganti spuit perhatikan jumlah cc nya berapa yg dimasukkan, apa beda udah diberikan ipv masih mau diberi opv?
STATION 2	tidak meresepkan antibiotik dan vitamin
STATION 3	bagus
STATION 4	sudah baik dan sesuai
STATION 5	anamnesis: riwayat imunisasi, riwayat perawatan talipusat sebelumnya, belum ditanyakan. PF general: pemeriksaan genital belum diperiksa (mengetahui adakah keterkaitan sumber infeksi), untuk pemeriksaan lokalis umbilikal tidak memakai handscoon (?); Dx: omphalitis DD:omphalokel (?) Tatalaksana: dosis dan sediaan paracetamol dipelajari lagi, Edukasi: sudah baik
STATION 6	Belum menggali anamnesis tentang riwayat persalinan, imunisasi dan nutrisi // Pemeriksaan konjungtiva dan sklera apakah tidak menggunakan senter mbak // Pemeriksaan Fisik sudah OK // Pemeriksaan Neurologis sudah OK // Tatalaksana Farmakoterapi kurang tepat // Edukasi sudah OK
STATION 8	anamnesis sdh menanyakan KU, onset, durasi, keluhan penyerta, rpd, riwayat pengobatan+, memeriksa VS+, TB dan BB, memeriksa mata dan mulut+, memeriksa thoraks+, memeriksa abdomen namun blm memeriksa hepar, ekstremitas dbn, px penunjang sdh baik,dx benar, tx ok namun dosis tlg dikoreksi ulang ya
STATION 9	Untuk RPS sebaiknya sistematis tidak lompat2, dari KU yang disampaikan dieksplorasi lebih lanjut, mulai dari onset,jenis dan sifat lesi, distribusi, keluhan yg menyertai (dan ini juga dieksplorasi lagi), dstnya baru ke riwayat imunisasi jika memang sangat diperlukan, dan riwayat lainnya. Riwayat kebiasaan terkait higienitas juga digali. Untuk pemeriksaan kulit, belajar lagi deskripsi ukk: regio lesi, lesi primernya belum lengkap, hanya menyebutkan lesi berkrusta, padahal di foto terlihat jelas ada lesi primer lainnya. jangan lupa batas dan distribusi lesi disebutkan dalam ukk. interpretasi px penunjang belum lengkap (minimal kamu sebutkan warna, bentuk, sifat bakteri apakah bergerombol/berpasangan/soliter). untuk kekuatan obat muciprosinnya masih belum benar. BSO nya juga belum ditulis dalam resep. Mohon disampaikan ke pasien kapan harus balik kontrol ke dokter.