

FEEDBACK OSCE ANAK Periode September 2024 TA 2023/2024

19711067 - RENALDY SUPRAYOGA RAMADHAN

STATION	FEEDBACK
Station Gastro-hepatologi	ax terlalu singkat, kurang menggali terlalu mudah menyerah? Tidak ingin bertanya yg mgk bs menjadi dd px fisik udah urut tp msh indonesia raya, px penunjang dan dx blm tepat
Station Infeksi/hemato imun	perbaiki teknik komunikasi; anamnesis kurang lengkap; lebih serius lagi dalam ujian; lakukan PF dengan lebih lege artis; perbaiki clinical reasoning anda karena diagnosis salah& anda tampak tidak punya clue ttg kasus ini; banyak belajar dan berlatih lagi
Station Integumentum	ax sdh baik dalam menanyakan KU, onset, RPS, RPD, riwayat alergi dan imunisasi, px uuk sebagian blm benar, pemilihan px penunjang tepat namun dalm menjelaskan langkah pengecatan terbalik2 dan interpretasi benar, dx benar, tx blm benar, edukasi relevani
Station Kardiologi	alur tidak lengkap, tidak sistematis, kurang kerja sama dengan asisten
Station Kegawatan anak	ANAMNESIS : Oke, event pemicu dan RPK belum tergali. P.FISIK : Oke, sebaiknya pemeriksaan terkait keluhan dilakukan lebih detail sesak bukan hanya problem di pulmo. DIAGNOSIS : Oke. TERAPI : alat nebunya ga dirakit bener --> obatnya ga masuk --> sesak ga membaik (akhirnya bisa dibenerin diakhir). EDUKASI : Kurang lengkap habis waktu. Sebagai tambahan : kalau mau memberikan terapi, harus tau diagnosisnya, dan untuk tau diagnosisnya harus anamnesis dan pemeriksaan fisik bener dulu, jadi bukan berarti KU tampak sesak (belum periksa semua) langsung di nebu, ga semua pasien sesak obatnya nebu dan pelajari lagi pemberian terapi oksigen.
Station Nefrologi	Ax ok, tidak cek antropometri, tidak cek edema palpebra, Px paru tidak urut palpasi dulu baru perkusi, Px abdomen perkusi dulu baru palpasi, tidak cuci tangan setelah periksa pasien. Dx GNAPS. Antropometri cek d akhir. tx blm pas
Station Neurologi	anamnesis termasuk apa yang memperberat atau memperingan gejala ya. Px neurologis lakukan juga brudzinski 3 dan 4. epilepsi px definitifnya EEG, jadi sampaikan mau diapakan. Kemudian sampai berapa lama dan prognosis penyakit jg harus disampaikan saat edukasi. Dosis asam valproat 10-15 mg/kgBB/hari dosismu ketinggian
Station Nutrisi dan Endokrinologi	anamnesis sdh bagus dan memastikan pemahaman dokter dan ortu sama. Pada pemeriksaan fisik dada sebaiknya menggunakan tangan kanan bukan kiri. Untuk memastikan status gizi juga harus menggunakan kurva maupun z score karena dibutuhkan untuk menentukan asuhan nutrisi dan kalori. diagnosis harus lengkap berdasarkan BB/U BB/TB atau BMI dan TB/U
Station PD3I	riwayat kelengkapan imunisasi belum digali, Px fisik relevan belum lengkap, diagnosis dan terapi belum dilakukan.
Station Pediatri sosial/hematoimun	ax: jangan lupa menanyakan riw kelahiran anak,riw infeksi TB? tanyakan jg reaksi paska imunisasi yg dulu,/BCG bukan mencegah TB ya tapi keparahannya//persipan: itu vaksin kering ya dik, perlu dilarutkan dulu?jangan jg pke swab alkohol swab ya,?secara teknik penyuntikan sdh baik//
Station Perinatologi	Bagus
Station Respirologi	Ax kurang riw pengobatan,persalinan,imunisasi,tumbuh kembang,Px KU,vs ,bb,tb,Px fisik DRH,ro thorax,TCM