⚔️ DM BEDAH 101 🤺

UPDATE July 2026

TEKNIS STASE BEDAH IN GENERAL

- Dipecah 2 kelompok – RSUA & RSDS – bergantian pada hari Kamis
    - Bedah umum (4 divisi) → Pergantian RSUA dan RSDS tiap 1 minggu
    - Kepala Leher (RSUA: general) & Onkologi
    - Digestif & Bedah Anak

TIME TABLE

Waktu	**Kegiatan**
7.00-9.00	Acara bersama senior Divisi/ Departemen: 1. Morning report 2. Visite besar / Bed side teaching 3. Diskusi kasus/ parade kasus 4. Responsi kasus Pada akhir kegiatan minta TTD!
08.00 – 14.00	Bekerja / latihan ketrampilan **1. Poliklinik:** ● Memeriksa pasien ● Rawat luka, angkat jahitan 2. **Kamar operasi (OK) :** DM melihat jadwal operasi 1 hari sebelumnya. ● Mengetahui persiapan praoperatif dari sisi bedah & anestesi ● Asistensi operasi (ASOP) ● Hecting kulit 3. **Ruangan**: mempelajari kasus ruangan dibawah bimbingan Pada akhir kegiatan minta TTD kpd PPDS/ Senior!
Jam 14.00 – selesai (tergantung rotasi masing-masing)	● Ikut Course SESUAI rotasi / departemen masing-masing ● Melihat jadwal operasi hari berikutnya (bagi DM di GBPT/OK RSUA) untuk dipelajari sehingga pada saat mengikuti kegiatan operasi, DM sdh mengetahui kasusnya ● Visite pasien ruangan/ dgn dokter ruangan ● Mempelajari kasus penderita ruangan

- Tidak semua divisi naik ke OK. Kalau mau naik OK, SELALU IJIN DULU dengan pembimbing boleh ikut op hari itu atau tidak
- Absen sesuai ketentuan masing-masing divisi

- Jangan lupa setiap kegiatan ditulis di logbook dan minta TTD dokter yang bersangkutan
- Bagi yang **rotasi bedum (Anak, Kepala-Leher, Digestif, Onko)** ikut Forum Jumat, jam 7 pagi offline di R. Soetojo lt 2 SMF Bedah, DM BEDUM DIWAJIBKAN IKUT
- Akan lebih baik jika baca-baca materi terlebih dahulu sebelum rotasi dan menyiapkan diri sebaik mungkin

---

SISTEM HYBRID RSDS-RSUA

- Mulai akhir 2024, rotasi pagi bedah dilakukan di RSDS selama 3 hari dan RSUA selama 2 hari dalam seminggu
- **RSUA A**: rotasi di Poli Bedah A (yang dekat sama poli obgyn), berisi **poli bedah umum** (dipake bedum KL, digestif, onko), **poli bedah anak**, **poli BTKV**
- **RSUA B**: rotasi di Poli Bedah B (yang dekat sama poli psikiatri), berisi **poli orthopedi**, **poli NS**
- **RSUA U**: rotasi di Poli Urologi (tempat beda sama poli lainnya, lokasinya sebelah poli DV)
- **Poli Bedah Plastik**: sekarang pindah ke RSKI dekat poli IPD
- Selama di RSUA, jaga malam tetap di RSDS (kecuali rotasi RSUA sendiri, jaganya di RSUA)
- Kemungkinan bisa ada tambahan aturan atau perubahan baru, nanti akan diinfokan oleh kodik saat briefing awal stase
- Jadwal RSUA tiap rotasi ada di tabel di bawah

SISTEM HYBRID

9 MINGGU STASE DEPT → 3 HARI RSDS + 2 HARI RSUA
+ 1 MINGGU (5 HARI) STASE KSM BEDAH RSUA

	SENIN	SELASA	RABU	KAMIS	JUMAT
BEDAH KL	RSUA - A	RSDS	RSDS	RSDS	RSUA - A
ONKO	RSDS	RSDS	RSUA - A	RSUA - A	RSDS
PLASTIK	RSDS	RSDS	RSUA - B	RSUA - B	RSDS
TKV	RSDS	RSDS	RSUA - A	RSDS	RSUA - A
UROLOGI	RSDS	RSDS	RSDS	RSUA - U	RSUA - U
ORTHO	RSDS	RSDS	RSDS	RSUA - B	RSUA - B
NS	RSDS	RSUA - B	RSDS	RSUA - B	RSDS
B. ANAK	RSUA - A	RSDS	RSUA - A	RSDS	RSDS
DIGESTIF	RSUA - A	RSUA - A	RSDS	RSDS	RSDS
KSM RSUA	RSUA - B	RSUA - A	RSUA - B	RSUA - A	RSUA - B

KEGIATAN HARIAN

Semua kegiatan tergantung oleh kebijakan masing-masing divisi, namun secara umum bisa dibagi menjadi berikut:

POLI RSDS

- Ke poli biasanya kalau tidak ada jadwal bimbingan atau setelah MR
- Poli bedah ada 3 lokasi:
    - **Bedah Anak, Digestif, BTKV di lt 4 (1)**
    - **Bedah Plastik, Urologi, Saraf di lt 4 (2)**
    - **Poli Orthopaedi di lt 1 sebrang KPRI Poli (setelah lift)**
- Poli bukanya dari pagi seperti biasa, tutup pendaftaran jam 1 siang tapi pasiennya bisa prolong sampai jam 2 atau 3 (terutama poli ortho banyak banget pasiennya)
- Di Poli lt. 4 ada absen DM
    - **Poli Bedah 1 absennya di dalam ruang DPJP**
    - **Poli Bedah 2 absennya di depan dekat perawat**
- Di Poli Bedah 1 ada ruang rawat luka, masuknya lewat spoe dr bu lhoek belakang terus ada lubang di tembok nembus ke sana (emang semua lewat situ begitu juga dgn perawatnya) → Jarang dipake, lebih sering rawat luka langsung di ruang poli
- **Jangan meninggalkan poli sebelum pasien habis** kalau tidak ada keperluan penting (kecuali ada bimbingan, CPC, dll), intinya JANGAN KABUR karena pasti dicari/dinyinyirin → **Kalo mau pergi bisa matur PPDS dan perawat dulu**
- Kalau masuk poli biasakan menyapa kepala ruangannya, intinya **jaga attitude ya**
- Kalau rawat luka, jangan lupa cuci tangan dan lepas jam tangan karena biasanya diperhatikan oleh perawatnya dan ditegur kalau tidak sesuai protap
- Taruh tas bisa di
    - **Poli Bedah 1**: Loker di lorong belakangnya ruang DPJP → Ini cuma dikit, jadi nanti sesuaikan aja
    - **Poli Bedah 2**: Dapur di belakang poli, dekatnya musholla
- Jangan lupa TTD absen logbook di bagian poli, minta dari PPDS. Kalo ada tindakan bisa minta TTD PPDS

OK GBPT RSDS

- OK GBPT buka dari pagi sampai sore, kadang sampe malam tergantung jadwal OKnya

- Jadwal OK bisa tanya ke PPDS atau **minta kertasnya buat difoto ke satpam yang berjaga di depan pintu masuk GBPT** *(jadwal buat hari berikutnya biasanya udh ada jam 15.00 keatas)* → Habis foto tolong dishare di grup DM Bedah
- Di depan sebelum masuk ruang ganti juga ada kantin jual makanan enak dan murce
- Baju OK nanti pinjam di GBPT lt 1 dan dikembalikan
    - Disini jg bisa minta masker dan headcap
- Baju OK lengan pendek, jadi bagi yang berkerudung harap bawa manset lengan panjang dan bawa kerudung ganti
- Sandal OK **WAJIB** bawa sendiri-sendiri
- Tas dan baju DM bisa ditaruh di loker di ruang ganti, tapi sebaiknya barang berharga diamankan sendiri-sendiri
    - Alternatifnya, bisa taruh di pantry lt 5 (depan lift)
- Kalau mau masuk ruang OK nya, jangan lupa izin dan perkenalkan diri pada chief/operator/DPJP yang ada di OK nya ya
- Selama rotasi pagi hanya perlu ke OK GBPT saja, OK IGD tidak perlu kecuali ada arahan dosbing
- Disini bisa cari asistensi operasi, bisa minta izin ke PPDS apakah bisa menjadi asop. Kalau dapat, bisa minta TTD di logbook

POLI RSUA

- **RSUA A**: Bedum (KL, Digestif, Onkologi), BA, BTKV
    - Poli Bedum paling depan dekatnya pintu masuk, tapi yang sebelah kanan hampir selalu dipake onkologi
    - BTKV ruangannya di bagian tengah sebelah kanan
    - BA ruangannya di bagian tengah sebelah kiri
    - Pojok belakang sebelah kanan ada ruang rawat luka khusus yang lukanya gangrene dan bau banget → DM jarang kesana
    - Kalo dokter poli minta kita panggil pasien atau ambil kertas rujukan/tindakan/resep/dll, bisa minta tolong ke perawat yang stand by di tengah ruangan
- **RSUA B**: Ortho, NS, *anestesi* (biasanya dipake ortho)
    - Ortho biasanya pake 2 ruangan di tengah kanan kiri, kadang jg pake poli anes
    - NS ruangannya di paling depan sebelah kanan dari pintu masuk
    - Disini ada perawat yang stand by juga, kalo butuh sesuatu bisa minta tolong ke beliau
    - Ada ruangan khusus rawat luka di pojok belakang sebelah kanan, tapi DM jarang kesana

- Urologi punya poli sendiri di deretan yang sama dengan poli Neuro
- Bedah plastik punya poli sendiri dekatnya poli IPD di RSKI/Graha Trimed
    - Masuk lorong yang tulisannya “Gate B”, lurus terus sampai pojok, nanti ada di sebelah kiri
- Poli RSUA gaada absen, absennya cuma di logbook aja
- Tas bisa ditaruh di ruang diskusi DM ortho dan DM bedah umum di belakang poli, tapi kadang ruangannya bisa dipake bimbingan sama kelompok lain (bakal susah ambil tasnya), jadi pastikan jg di grup DM apakah ada yg pake buat bimbingan atau ga
- Di poli RSUA, ga selalu ada PPDS, biasanya yang stand by DPJP langsung atau dokter yang magang untuk syarat masuk PPDS
- Untuk TTD logbook buat absen poli atau tindakan, bisa minta ke **DPJP atau PPDS** (dokter magang gaboleh TTD)

OK RSUA

- OK di lantai 7, naik lift yang dekatnya mushola lt 1
- Masuk OK wajib dari ruang ganti mahasiswa di samping pintu masuk pasien
- Wajib bawa scrub OK dan sandal OK sendiri
    - Gaada ketentuan warna scrub, kalo mau aman bisa hijau DM saja
    - Tidak boleh ada logo instansi lain
    - Tidak boleh ada nama dokter lain
- Jadwal OK ada di papan di l1orong sebelah kanan setelah pintu masuk pasien → Kalo mau foto harus ganti baju dulu
- Ada 6 OK di RSUA, dipake buat kasus elektif dan cito
- Kalau mau masuk ruang OK nya, jangan lupa izin dan perkenalkan diri pada chief/operator/DPJP yang ada di OK nya ya
- Di OK ada mushola dan kamar mandi, dekat papan jadwal OK
- Kalo mau cari asop, bisa minta izin ke PPDS/DPJP yang lagi di OK. Usahakan datang tepat waktu sebelum OK dimulai. Kalo boleh, setelah asop bisa minta TTD buat logbook di bagian tindakan yang dilakukan
- TTD absen OK di logbook bisa minta PPDS atau DPJP kalo ada

JAGA RSUA → Hanya untuk yang rotasi RSUA, dibahas di bag. RSUA di bawah.

Bukan

KEGIATAN LAIN

- CPC (Clinicopathological Conference): Semacam responsi umum buat semua DM, sekarang sudah gaada

- **Kuliah Sabtu dr. Aziz (Block Course)**
    - dr. Aziz bakal rutin ngasih kuliah tentang bedah setiap Sabtu pagi selama 10 minggu (10x), bisa kurang kalau beliau berhalangan
    - Kapten bisa tanya (WA/langsung) ke beliau hari Jumat buat confirm ada kuliah atau ga
    - Kuliah biasanya **online via Zoom Meeting, jam 06.00 pagi**
    - Zoom yang menyediakan DM
    - Semua DM wajib ikut

TEKNIS JAGA

- Jam Jaga
    - Weekdays : 16.00-07.00
    - Weekend : 07.00-19.00 (pagi) & 19.00-07.00 (malam)
- Tugas & kewenangan DM:
    - Menangani kasus emergency di VK.
    - Membantu resusitasi pasien emergency.
    - Membantu persiapan operasi emergency.
    - Asistensi operasi cito ⇒ jaga OK

JAGA RSDS

KEYWORD: 1X JAGA/MINGGU!!!!!!

- ❓Siapa yang jaga?
  Yang jaga adalah DM BEDUM DI RSDS SAJA. ~~**Divisi lain TIDAK ADA JAGA SAMSEK.**~~
- ❓Lokasi?
  VK IGD/RES
- ❓Siapa yang buat?
  Ketua kelompok bedum (onk-kl + ba-bd) dan dimintakan tanda tangan Ketua KSM terkait. Jadwal tetap dikirimkan ke Bu Shinta Yanti
- ❓Berapa orang jaganya?
  Karena jaga per anak WAJIB HANYA 1x/minggunya, maka disesuaikan saja jumlah di VK nya sehingga semua orang dapet 1x jaga.

UNTUK DI RSDS, Kalau sudah buat jadwal jaga, nanti di print, lalu serahkan ke bu Shinta Yanti di HARI SENIN, sekre KSM bedah, di ruangan beliaunya. Ini wajib ya guyss, karena kemarin aku sudah dimediasikan

oleh dokter asdi (selaku pj di rsds) dan bu shinta terkait jadwal jaga.

Sekarang ketentuannya di RSDS tiap hari (kecuali weekend) harus ada yang jaga, ba-bd dan kl-onk

Berarti nanti ada hari yang kosong dong jaganya?
Iyaa dan itu GAK PAPA. gak usah khawatir, takut, dan cemas bakal dimarahin ataupun dicecer karena memang ketentuannya seperti itu dari KODIK BEDAH UMUM.

- Melapor chief jaga/PPDS (RSDS)
- Aktivitas jaga ditulis di logbook (halaman 18), minta tanda tangan PPDS/ SENIOR Jaga/ Senior apel jaga / dr jaga UGD RSUA
- Minta no WA chief nya ke PPDS yang jaga terus chat seperti ini pas mulai jaga:
  Selamat sore dr. Mutia. Mohon maaf mengganggu waktu dokter. Perkenalkan saya DM Hanan. Mohon izin melaporkan DM Bedah yang jaga malam di VK Bedah pada hari ini (Jumat, 20 Desember 2024) nggih dok:
  1. *DM Hanan Hanif*
  2. *DM Albertus Reiner Raharjo*

  Mohon arahan dan bimbingannya nggih dok. Sebelumnya terima kasih banyak dokter 🙏
- Tunggu sampe dibalas dan ikuti arahannya
- TTD buku logbook setelah jaga, minta ke PPDS jaga → Boleh PPDS random (tapi utamanya yg bedah umum), soalnya chief jarang ada di VK
- Kalau ada melakukan tindakan, jangan lupa tulis di logbook dan minta TTD PPDS
- MORNING REPORT: Jam 07.00 – 08.00 Senin, Rabu, Jumat → di ruang Soetojo

JAGA RSUA

- ❓Siapa yang jaga?
  yang jaga adalah DM INTERNE RSUA dan DM BEDUM DI RSUA SAJA
- ❓Lokasi?
  UGD = DM Interne RSUA
  OK RSUA, OK GT = DM BEDUM RSUA
- ❓Berapa orang jaganya?
  Minimal 1 DM setiap station

- ❓Minimal berapa kali jaga?
  2x. ga boleh kurang tapi boleh lebih
- ❓Siapa yang buat?
  Ketua kelompok INTERNE RSUA + BEDUM RSUA
- MR RSUA → Jam 07.00 – 08.00 Rabu dan Jum'at di ruang pertemuan IBS lantai 7 (hybrid).
- MR di RSUA diikuti oleh stase intern RSUA + stase bedah umum RSUA (offline) & stase departemen lain di RSUA (off/online)

BUKU BIRU (LOGBOOK)

Diisi setiap hari

- Jam 07.00- 09.00 : diisi macam diagnosa atau kasus yg dibicarakan,PBL,diskusi
- Jam 09.00-14.00 : diisi kasus poli yang diperiksa , jenis tindakan operasi yang diikuti /dilakukan di poli klinis atau di kamar operasi
- Jam 14.00 - selesai : diisi diagnosa kasus di ruangan yang telah dipelajari dan didiskusikan
- Halaman 23-24 : lembar aktivitas mandiri: isi tindakan / operasi yang dilakukan), Contoh : Jahit luka, eksterpasi atherom, insisi & drainase abses
- Semua aktivitas harus disahkan oleh ppds atau chief atau senior.

ABSENSI

Ijin harus mendapat persetujuan dari kodik DM atau kepala divisi/ kepala departemen!

- Ijin 1/2 hari → mengganti 1 / 2 hari
- Ijin 3 hari dalam 1 stase → mengganti 1 minggu
- Ijin 1 minggu/lebih → mengganti 1 minggu /selama ijin
- Ijin > 2 minggu → masa kerja gugur

Absensi pagi di RSUA max jam 8.00, sedangkan absen pulang jam 16.00

UJIAN

- Syarat Ujian akhir tanda tangan harian HARUS lengkap
- Ujian dilaksanakan di minggu ke 10, biasanya hari Rabu-Kamis

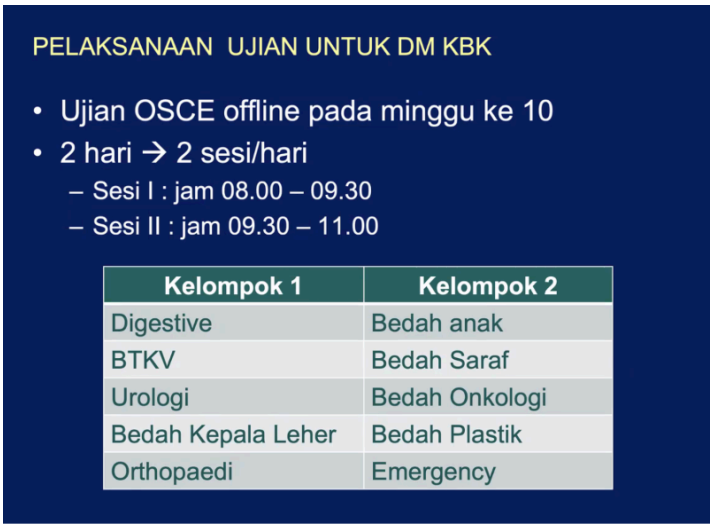
atau Kamis-Jumat berupa ujian OSCE

- Terdapat 2 sesi dalam 1 hari:
    - **Sesi 1 08.00 - 09.30**
    - **Sesi 2 09.30 - 11.00**
- Ujian dibagi menjadi 2 kelompok yang diundi sebelum masuk ruangan:

Kelompok 1	Kelompok 2
Digestive	Bedah anak
BTKV	Bedah Saraf
Urologi	Bedah Onkologi
Bedah Kepala Leher	Bedah Plastik
Orthopaedi	Emergency

    - **Kelompok 1: Digestif, BTKV, Urologi, KL,**
    - **Kelompok 2: BA, NS, Onko, Beplas, Emergency**
- Pengumuman ujian diumumkan hari Senin minggu ke 10, ditempel pada papan pengumuman di SMF bedah lt 1 dekat ruangan Bu Yanti
- Datang lebih awal sebelum sesi dimulai, datang pukul 7 bagi sesi 1
- Hanya perlu bawa alat tulis untuk anamnesa
- Setiap station 8 menit

BRIEFING (9/6/26)



- Datang di R. prof.soetoyo KSM Bedah sejam sebelumnya :
    - Sesi satu → Jam 07.00
    - Sesi dua → Jam 8.30, jika sudah ujian di kel 1, tidak ujian di kel 2

- Sesi ujian:
    - Diumumkan di H-1 untuk hari ujian dan sesinya.
    - Diumumkan di pagi hari-H ujian untuk kelompok A/B → Jadi better tetap belajar semua.
- Keterangan station:
    - Station 7-8 menit
    - Beberapa ada stase istirahat
    - Tidak ada bel pengingat waktu sisa 3/1 menit
- Penguji:
    - Tiap penguji beda beda, ada yang nanya data ke penguji dan dijawab, ada yang nyerocos aja tanpa dijawab beliau (hanya menilai pola pikir)
- H-1 ujian (Selasa malam) **tidak ada jaga.** Namun yang sudah ujian bisa dijagakan di malam setelah ujian
- Rotasi:
    - Rotasi selama ujian dilakukan setelah ujian, jadi sesi 2 boleh tidak rotasi pagi. Yang sesi satu setelah ujian langsung ke rotasi masing-masing
    - Jika ada bimbingan (jangan lupa kabarkan ke dosbing kelompok msg2) bahwa sedang ujian

Goodluck semuanyaaa, bismillah oneshot semuanya yak batch 3! <3
آمِيْنَ يَا رَبَّ الْعَالَمِيْنَ

LAIN-LAIN

- 🔗 [Zoom Dokter Muda 2]
  Kode Ruang: R.46: PSPD, Profesi Dokter - DM2

  Join link:
  https://zoom.us/j/98389259250?pwd=TDc0SkpVTGhzbFhSZjNwWXBsZ09VQT09

  User: 98389259250
  Password: 743015

  Buat 20 Breakout Room
  Hostkey : 242971

- **SMF Bedah Umum**: Gedung sebelahnya GBPT, pintu masuknya bisa dari depan/belakang. Kalo dari belakang, ada di depannya

ruang Dahlia sebelum lorong ke Graha Amerta

- Untuk jadwal jaga, sebaiknya yang rotasi NS dan BTKV tidak jaga VK weekend karena sibuk banget
    - NS jangan jaga minggu pagi sebelum mulai stase
    - BTKV jangan jaga sabtu pagi sebelum dan saat minggu stase
- IRNA Bedah:
    - Dekat GBPT/IGD: HCU Aster, ruang Bougenville, ruang Cempaka, ruang Dahlia, ruang Edelweiss
    - Dekat lorong Dept. Mata/IPD: ruang Flamboyan (lt 1), ruang Gladiol (lt 2), ruang Herbra (lt 3), ruang Sukardja
    - Ruang Rosella

⚔️ BEDAH SARAF - NS 🧠

GENERAL

Hubungi?

- **Kontak RSUA**: Mbak Irma Yanih : +62 813-3033-0201
- **Kontak RSDS**:
  - Mas Abi : +62 815-5324-0707
  - Mba Putri : 082257825145
- **Sekre dr. Rahadian** (Mas Misbah): 082260006070
- **Sekre dr. Faris**: 081328295758
- **Sekre Prof. Joni (Mbak Fanny):** 085339352400

Tempat dan Ruang Operasional:

- Lokasi SMF: Gedung GDC Lt. 5, Lewat lift belakang dekat KPRI GDC. Ada tulisannya jelas SMF BEDAH SARAF di Lt. 5.
- Morning report biasanya berlangsung di ruang pertemuan SMF NS
- Ruang OK GBPT Lt. 6 (603, 607)
- Poli NS ada di Lt. 4 IRJ

Arahan dari Sekre:



- ***Do***: Bersikap sopan dan datang tepat waktu, meskipun jadwal sering berubah atau tertunda.
- ***Don't***: Hindari menggunakan pakaian ketat.
- **File ketentuan DM:** https://drive.google.com/file/d/1fgOnbgNW21MR0AnjNpj7VvXpNxRKxJqc/view?usp=drive_link
- **Hari Jumat/hari terakhir rotasi NS**

Kirim **PDF laporan rotasi stase** dan **semua tugas** yang dikerjakan (PPT, makalah, dll), jadikan 1 dalam file .zip lalu kirim ke: doktermudans@gmail.com

Kontak Dokter?

Pediatri	Dr. Muhammad Arifin Parenrengi, dr.,Sp.BS(K)	(RSDS)	
	Dr. Wihasto Suryaningtyas, dr.,Sp.BS(K)	(RSDS)	081 231 443 67
Vaskular	Dr. Asra Al Fauzi, dr.,Sp.BS(K)	(RSDS)	081 333 934 999
	Dr. Nur Setiawan Suroto, dr.,Sp.BS(K)	(RSDS)	081 758 9192
Fungsional	Dr. Agus Turchan, dr.,Sp.BS(K)	(RSDS)	081 132 7601
	Dr. Achmad Fahmi, dr.,Sp.BS(K)	(RSDS)	081 2300 2518
	Heri Subianto, dr.,Sp.BS(K)	(RSDS)	081 332 590 636
Trauma	Prof. Dr. Abdul Hafid Bajamal, dr.,Sp.BS(K)	(RSDS)	0811 321 0084
	Dr. Tedy Apriawan, dr.,Sp.BS(K)	(RSUA)	081 851 4250
Onkologi	Prof. Dr. Joni Wahyuhadi, dr., Sp.BS (K) MARS	(RSDS)	081 230 7000 70
	Dr. Rahadian Indarto Susilo, dr.,Sp.BS(K)	(RSDS)	0822 6000 6070
	Dr. Irwan Barlian Immadoel Haq, dr.,Sp.BS(K)	(RSDS)	082 257 757 716
Spine	Dr. Eko Agus Subagio, dr.,Sp.BS(K)	(RSDS)	081 2162 550 50
	Dr. Muhammad Faris, dr.,Sp.BS(K)	(RSDS)	081 234 566 756
	Pandu Wicaksono, dr.,Sp.BS(K)	(RSDS)	0856 3124 344

- dr. Gunna Jodi, SpBS(K) (RSUA): +62 812-5232-4442

Absensi?

- **Ambil foto dokumentasi rutin setiap rotasi/bimbingan**. Bisa wefie/foto situasi kegiatan biasa. Unggah di Google Drive, lalu kirimkan via email. **Email: doktermudans@gmail.com**
- Isi logbook biru setiap kegiatan.
- Lembar **presensi poli (kertas kuning)** yang tersedia di dekat nurse station poli NS. (Kertasnya sama seperti putaran poli Bedah sebelumnya)
- Gaada absen sekre/absen pagi-sore

Jaga?

- per April 2026 tidak ada jaga di rsds maupun rsua yeeeeey
- per Batch juli 2026: **ada** jaga rsds 1x/minggu

Operan untuk Ketua

Kloter 20-26 Desember

JUMAT (sebelum rotasi)

- Hubungi sekre NS, hubungi **Mas Abi** ~~dan Mba Putri~~ (chat dua-duanya karena tiap kelompok beda sekre yg ngurusin). Minta arahan: dikasih ketentuan DM, pembimbing RSUA siapa, chiefnya siapa.
    - keep in mind mas Abi sekre baru, jadi mungkin tidak sepowerful beberapa org di kesekretariatan yg lain untuk ngatur atau tau atau ngomong ke senior(?) tapi beliau baik bangett, ramah bangett. dan berusaha membantu DM banget, kalo ada kesulitan terkait jadwal kabarin masnya ajaa.

- **Hubungi dr. Faris selaku kodik**, perkenalan dan tanya jadwal pengarahan. Biasanya beliau gabakal bales, tapi kalo beruntung bisa pengarahan by zoom or telpon via ketuanya aja.
    - dr faris punya sekre namanya mbak erika, kmrn aku diarahin ke mbak erika buat nentuin jadwal sama beliau tapi aku sempet miskom sm mba erika dan jadinya selalu kontakan sm dr farisnya sendiri next next nya (drnya yang chat duluan atau telfon duluan).
- Chat ketua sebelumnya buat minta join **grup DM-PPDS NS** (biasanya jumat malam). Masuk grup WA PPDS (yg masuk _, tentiran CT scan, dan previs neuropedi kapan.

JUMAT-SABTU

- Follow up chief buat **previsite, bimbingan CT scan, dan previs neuropedi** (ga selalu ada) kapan
    - Previsite biasanya **hari Minggu pagi**, tapi pernah juga Sabtu malam atau Minggu malam (pastiin aja ke chief kapan tepatnya)
- Chat **SEMUA** staff apakah berkenan buat bimbingan kapan dan dimana. Harus satset biar minggu bisa nanya chief buat kasusnya + sekalian ke pasien - *ini udah gaada (batch juli 2026)
  Template chat WA:

  Assalamualaikum Wr. Wb., selamat siang, dokter. Mohon maaf mengganggu waktu dokter. Saya DM Hanan, perwakilan kelompok DM bedah yang dijadwalkan untuk rotasi di Bedah Saraf pada tanggal 09 - 15 Desember 2024.

  Mohon izin menyampaikan anggota untuk kelompok kami:
  1. DM Hanan Hanif
  2. DM Maulana Hanif Ibrahim
  3. DM Annisa Faradila

  Izin bertanya dokter, apakah sekiranya dokter bersedia memberikan bimbingan untuk kelompok kami minggu depan nggih, dok? Sekiranya dokter berkenan untuk bimbingan, dapat dilaksanakan kapan dan dimana, nggih?

  Mohon arahannya nggih dokter, terima kasih banyak sebelumnya🙏

TIAP HARI

- Selalu chat chief tanya jadwal MR besoknya dan kadang belum jelas jadwalnya jadi follup lagi besoknya jam 5 an. MR biasanya **OFFLINE** di SMF NS sekitar jam 7-8, tapi bisa online juga
- Biasanya chat ke grup DM PPDS maupun ke chief langsung ga dibales karena pada sibuk, kalo gini nanti rechat aja
- Pastikan chat dosen H-1 janjian bimbingan. Kalo belum dibales/belum janjian, **rechat follow up aja** tiap hari

JUMAT (akhir rotasi)

- Buat laporan stase. Contoh: https://docs.google.com/document/d/1K0JvwmZETFzpKw9ecg5XhaCI1nxv-PmY62r3EelA9Q4/edit?usp=drivesdk
- Kirim **laporan stase, presensi rotasi, dan tugas** jadi satu drive ke email doktermudans@gmail.com
- Kirim tugas dr. Rahadian (kalo dapet bimbingan sama beliau, kalo gaada gaperlu)

Catatan Tambahan

- **Logbook biru wajib tertempel foto** 3x4.
- **Bawa foto 3x4 di hari Senin** buat ditempel di buku identitas DM.
- Untuk **visbes dan morning report, posisi duduk DM paling depan**
- Kalo ada jadwal yang bentrok bisa konsul ke sekre Mas Abi via WA
- Matur apapun terkait Prof Joni, minta bantuan ke Bu Lita aja di ruang sekre SMF
    - Kemarin kita dibantu ngmg ke prof joni pas beliau minta dm ikut kuliah dadakan tapi udh ada janji sm dr AGT (agus turchan) terus profnya jg sans aja habis dibilangin gtgu. waktu itu jg sempet bentrok sama dr faris, kita minta bu lita ngmg juga ke prof.

KEGIATAN ROTASI DIVISI

Urutan Prioritas: Visbes > MR > Bimbingan Staff > Tentiran PPDS > Rotasi

(1) VISITE BESAR

- **Untuk jadwal kapannya bisa tanya ke chief**, tapi biasanya hari Senin pagi jam 07.00-08.00.
- Visite besar biasanya cuma 1x seminggu.
- Tergantung konsulennya, kadang sekali visite bisa semua ruangan NS tapi kadang juga cuma neuropedi aja (dipisah antara yg dewasa dan pedi jadi 2x)
- **DM paling depan saat visbes**, biasanya cuma nonton aja tapi kadang bisa ditanya-tanyain sama staff jadi lebih baik belajar dulu

- Sebelum mulai stase, hari Sabtu/Minggu pasti ada previsite yang cuma sama PPDS doang. Disitu nanti bisa kalian pelajari kasus-kasus yang akan divisbes.

(2) MORNING REPORT

- **Untuk jadwal kapannya bisa tanya ke chief.**
- Ga mesti ada tiap hari. Kalo ada biasanya pukul 07.00-08.00.
- **DM duduk paling depan**, cuma nonton aja.
- Kalo offline di ruang diskusi besar di SMF NS.

(3) BIMBINGAN STAFF

- **Jadwal** sering **mendadak, terlambat, atau berubah** karena semua staff NS emang sibuk.
- Kegiatan tambahan mengikuti arahan sekre, konsulen, atau chief.
- **WAJIB: Minimal 1x bimbingan sama 1 konsulen dari tiap divisi**
    - Divisi: Pediatri, vaskular, fungsional, vaskular, onkologi, spine
    - **Ada 6 divisi jadi minimal 6x bimbingan** (boleh lebih)
- **Waktu pulang bervariasi**; terkadang bimbingan berlangsung hingga pukul 16.00–18.00, atau selesai lebih awal pada siang hari.
- Kalau ada jadwal bimbingan staff bertabrakan, bisa dikonsulin ke sekre (karena ketua NS yang full atur sendiri jadwal bimbingannya)
- Setiap bimbingan dengan staff **jaga-jaga bikin PPT kasus** walaupun gak diminta dan ppt **jangan lupa di konsulkan dulu ke PPDS**
- Kabarkan **jadwal bimbingan ke staff** kalau misal ada yang dirasa perlu pengertian lebih atau ada yang minta (waktu itu ngabarin dr tedy kalo sebelum bimbingan beliau kita sama prof hafid atau ngabarin prof joni kalo ada bimbingan sm dr AGT, ini dibantu bu lita) biar ngga terjadi perselisihan.

(4) TENTIRAN PPDS

- Tentiran ini opsional, **KECUALI Tentiran CT Scan** pas awal rotasi NS itu wajib.
    - Opsional buat tiap kloter, ada yg tentiran ada yang ngga. Tapi kalo udh ada jadwal tentiran semua DM wajib ikut.
- Tentiran CT Scan nanti bisa minta info ke chief sama siapa dan kapan waktu previsite (atau bisa WA jg kalo belum ada info pas itu).

- Tentiran lain bisa minta ke PPDS masing-masing divisi, biasanya nanti ditentirin H-1 buat kasus yang akan dipresentasikan saat bimbingan staff.
- Waktu tentiran bervariasi tergantung PPDSnya. Pernah ada tentiran CT scan jam 21-00 malam online jadi siap-siap aja dan selalu luangkan waktu.

(5) ROTASI

- Secara umum, rotasi tiap hari dibagi di poli dan OK. Ke ruangan hanya buat cari pasien bimbingan atau buat bagi kelompok kalo kebanyakan DM.
- Ruang pasien NS menyebar di semua ruang bedah, jadi kalo mau cari pasien bimbingan bisa tanya ke PPDS dulu.
- Kurlebnya kyk rotasi divisi-divisi lainnya.
- Kalo ada tindakan di poli bisa tulis di buku biru dan minta TTD ke PPDS yang mendampingi.

(6) ROTASI RSUA

- NS ke RSUA tiap selasa dan kamis.
- Tiap mau ke RSUA tetep wajib ikut MR/Visbes/kegiatan lain di RSDS dulu, baru ke RSUA setelahnya.
- Rotasi di RSUA bisa ke poli (ikut PPDS NS disana) atau ke OK (kalo ada OK NS, tapi biasanya di RSUA jarang ada). Hampir ga pernah ke ruangan, tapi kalo waktunya masih ada dan mau cari pasien bisa ke ruangan.
- Kalo ada bimbingan yang dokternya minta di RSDS pas kalian lagi di RSUA, tetep datang ke bimbingan itu.
- Misal jadwalnya tabrakan, bisa infokan dulu ke dokternya. Kalo masih susah, bisa kontak Mas Abi sekre aja biar dibantu atur jadwal.

TUGAS DIVISI

- Guideline Onko dr. Rahadian (pretest, penugasan ppt 1 kasus ruangan, 1 kasus poli + makalah, tiktok)
  Panduan Dokter Muda Stase Neuro Onkologi - Tumor Otak
  https://braintumorindonesia.com/panduan-dokter-muda-stase-neuro-onkologi/
- **ONKO INDIVIDU (dr. Rahadian)**
  PreTest ONKO dr. Rahadian, tulis tangan folio garis → scan PDF → submit gform **sebelum** rotasi pagi hari senin (minggu boleh)
  gform: https://bit.ly/PretestDMNSUA

Soal PreTest:
https://braintumorindonesia.com/panduan-dokter-muda-stase-neuro-onkologi/
Jawaban pretest → parafrase:
No 1:
https://braintumorindonesia.com/gejala-dan-tanda-tumor-otak/
No 2:
https://braintumorindonesia.com/nyeri-kepala-akibat-tumor-otak/
No 3:
https://braintumorindonesia.com/basic-interpretation-of-mri-and-ct-scan-in-brain-tumor-cases/
No 4:
https://braintumorindonesia.com/pemberian-terapi-pada-tumor-otak/
No 5:
https://braintumorindonesia.com/indikasi-operasi-pada-tumor-otak/
https://braintumorindonesia.com/medical-and-surgical-therapy-in-brain-tumor/
No 6:
https://braintumorindonesia.com/tanya-jawab-seputar-tumor-metastasis/

- **ONKO KELOMPOK (dr. Rahadian)**
  2 kasus (1 poli & 1 ruangan).
  - Makalah (+tinpus)
  - PPT
  - Presentasi (tanya Mas Misbah kapan presentasi)

  Submit as PDF di gform https://bit.ly/PretestDMNSUA
  1 TikTok
  - 1 Video TikTok (tanya topik Mas Misbah, kirim Mas Misbah juga)
- **Onko Prof Joni**
  1 PPT kasus sesuai format consult book
  Consult book ada di drive "Materi DM"
  https://drive.google.com/drive/folders/1icLexciPfgKm-t-QrqtRL7L_FHqOA6St?usp=sharing
  Contoh kelompok lain:
  https://docs.google.com/presentation/d/1OJn2F4y3w9TBouwfxtJJ54f12ir5mCYdKzmNzVZ3Ly0/edit?usp=sharing
- **Jawaban TUGAS Prof. Hafid**
  Soal Bimbingan Prof Hafid

https://docs.google.com/document/d/1nESRLv9mixFx2HRrhteInSZW3tg61-yadx8cdV1ikCM/edit
Soal Prof Hafid NS Trauma
https://docs.google.com/document/d/1ecqxMqmYMT6rtVpS9K5gDDFzgPstBW8cKm-pdMPvTSc/edit?tab=t.0

- **Divisi lain:**
  1 PPT / Divisi

CONTOH JADWAL ROTASI

Contoh jadwal bimbingan harian kelompok bisa diakses di https://docs.google.com/spreadsheets/d/1RAvi3o8jeG-FF6a32VUGE8rNrDlgJn1F/r/edit/edit?gid=499557280#gid=499557280

Minggu

- Previsit, biasanya sekitar jam 08.00. Muter dari ROI → RES → buffer → HCU aster → ICU, kelar sekitar jam 10.00.
  - Previsit jam 18.00 - 20.00
- Bimbingan CT Scan
  - Bimbingan CT Scan jam 21.00 - 23.30
- Submit tugas pretest divisi onko dr. Rahadian ke gform (link di bawah)
  - DONE

Senin

- Visite Besar (sesuai jadwal yang ditentukan, ada yg mulai jam 5 ada yg jam 7).
  - Visite Besar Dr. Wihasto S., dr., SpBS(K) jam **07.00 - 08.00**
- MR (sesuai jadwal yang ditentukan)
  - Tidak ada MR
- Bimbingan Staff
  - Bimbingan Trauma dengan Prof. Abdul Hafid **BATAL**
- Rotasi (Poli dan OK, tetap utamakan cari kasus untuk bimbingan)

Selasa (RSUA)

- MR dulu di RSDS (sesuai jadwal yang ditentukan)
  - Tidak ada MR
- Bimbingan Staff RSUA dan/atau RSDS
  - Bimbingan Neuroonkologi terlaksana dgn Prof Joni pukul 16.00
- Rotasi (Poli dan/atau OK, tetap utamakan cari kasus untuk bimbingan buat besok)

Rabu

- MR (sesuai jadwal yang ditentukan)

    - MR terlaksana bersama dr. Pandu Wicaksono, SpBS(K)
- Bimbingan Staff
    - Bimbingan Vaskular terlaksana dengan Dr. Nur Setiawan Suroto, dr.,Sp.BS(K) pukul 14.30
- Rotasi (Poli dan OK, tetap utamakan cari kasus untuk bimbingan)

Kamis (RSUA)

- MR RSDS (sesuai jadwal yang ditentukan)
    - Tidak ada MR
- Bimbingan Staff RSUA dan/atau RSDS
    - Bimbingan Fungsional dengan dr. Gunna Hartono, SpBS(K) TERLAKSANA pukul 12.00
- Rotasi (Poli dan/atau OK, tetap utamakan cari kasus untuk bimbingan buat besok)

Jumat

- MR (sesuai jadwal yang ditentukan)
    - Tidak ada MR
- Bimbingan Staff
    - Bimbingan Pediatri dengan Dr. Wihasto S., dr., SpBS(K) TERLAKSANA pukul 09.00
    - Bimbingan dengan dr. Rahadian BATAL
- Forum Jumat (Biasanya setelah Shalat Jumat, jam 13.00)
    - Forum Jumat terlaksana jam 13.00

Minggu (Resched)

- Bimbingan Staff RSUA dan/atau RSDS
    - Bimbingan Spine dengan dr. Pandu Wicaksono, SpBS(K TERLAKSANA pukul 12.00

RI DOSEN

Kloter 30 Des 24 - 05 Jan 25

Kloter 20-26 Desember

- kalo MR sama dr arifin/MAF duduk depan deket drnya, jangan hp-an, catet pake kertas aja, jangan telat, biasanya jam 6.30 mulai (kmrn kita jam 7 lebih baru mulai tapi sm ppds diminta dateng 6.45)
- dr. MAF (kadep) sebisa mungkin jangan ketemu, kalo ketemu most likely diajak visite pedi tiap hari jam 5 pagi. kita kmrn ketemu pas MR dan minta ttd MR tapi ngga diajak. pas MR beliau tanya tanya ke ppds lain, bukan cmn yang presen. DM disuruh tanya juga, dia inget mana dm yang udh tanya mana yg blm

- Prof Hafid biasanya minta Selasa, ada tugas juga (ada di bawah). Baca semua RI tugasnya. Belajar KEGAWATAN NS. ada update soal yang dikasih prof hafid ke kita, ini link nya → https://docs.google.com/document/d/1ecqxMqmYMT6rtVpS9K5gDDFzgPstBW8cKm-pdMPvTSc/edit?tab=t.0
  so far prof hafid lancar aja bimbingannya sama kita, baik banget malah, suka yang menjelaskan secara konsep tapi juga tau mana detil penting juga. kita kmrn usahain jawab meskipun ada jawabannya yang salah, sebelumnya beliau juga beliau mau menjelaskan kok yan penting pas dijelasin mendengarkan dan ga terlalu banyak nyatet
- dr. Rahadian ada pretest (janlup kerjain), sama konfirmasi ke sekrenya kalo ada bimbingan apa engga (kalo ada ya bikin tiktok hehe)
- Yang biasanya minta laporan kasus itu divisi vaskular sama onko (terutama Prof Joni) → Ga mesti, **hampir semua minta kemarin**. pas aku ngga semua minta kasus, cmn prof joni presen kasus onko (tp ga blg), prof asra kasus vaskular (blg), dr wihasto kasus pedi kek hydrocephalus atau kelainan kongenital lain (blg), bikin makalah sama ppt juga, vaskular ternyata ada meet tiap rabu jam 2 (katanya chief vaskular dr zia) dan DM biasanya disuruh presentasi pas itu, kmrn kita tabrakan sama bimbingan prof joni jadinya telat dan pas kita join DM disuruh ikut aja dan dengerin dan ditanya" dikit ttg presentasi dr fellowship disitu. kmrn boleh minta ttd sih kita ya ke dr nur agak dibecandain dikit sm dr fellownya wah ini enak dmnya minta ttd bimbingan tp ga presentasi wkwk.
- prof hafid gabales wa ku samsek tp tbtb hari ini diminta bimbingan, gapake kasus tp usahain ada yg nanya yaa jangan diem ajah → Prof Hafid batal bimbingan di 9-15 Des soalnya tabrakan sama visbes, terus pas mau resched ga bales² huhu.
- prof jon biasanya bimbingan bisa 2-3x tp ketepakan kel ku cuma 1x dan sblnya disuru nyari kasus onko nanti bikin ppt sesuai consult book (format udh tak kirim), kudu bgt belajar neuroanat sebelumnya karena kel ku kenak bantai WKWK dan paling penting konsulin ppt ke ppds → Prof Joni ke kloterku baik bangett ga ngebantai sama enak ngajarnya. Kelompok Afifur Laporan kasus di depan PPDS. Sebelum ketemu prof jon, nanti ppt di revisi ppds sekalian di briefing pertanyaan tersering prof jon. Jika laporan kasus, kitanya ditanya2 trus di awal klo gak bisa dilempar ke ppds. klo kita bikin blunder, bisa kasian ppds nya nanti ditanya gak bisa dpt tugas. jadi kalian jawab semaksimal mungkin.

    - **FORMAT CONSULT BOOK:** https://docs.google.com/presentation/d/1VXu3bq-vSaQAYEIHFIHS-_qkD06sH1NZDpf_Ul1DcCo/edit?usp=sharing
    - prof Joni punya sekre, mba fanny namanya, chat ke beliau dlu baru kalo udh acc jadwal nnti diarahin buat chat profnya buat matur. terus kita jadinya sesuai jadwal. jadinya kita rabu siang dan bareng ppds sem 9 ujian, kita presentasi tapi ppdsnya yang ditanya tanya kasus kita gtu sih, terus lanjut profnya nguji ppdsnya kita disuruh stay dan ikut, sampe jam 4 an gengs :"
    - oiya consult book yang dimaksud prof Joni itu buku sanet deh keknya, kmrn kita pake template consult book diatas tapi dibilang kita ga baca consult book tetepan.
      CONSULT BOOK SANET
      https://drive.google.com/file/d/1Bn-uWiQ2C24v1j0FprLdiC_-rF2e5kN3/view?usp=drive_link
- dr wihasto tentiran materi yg kalian bingungin (kudu belajar dulu biar gak kosong banget) → NOPE, beliau ini bukan sembarang beliau. Baik² nyelekit gitu wkwk. Nanti bakal dikasih tugas buat cari kasus kelainan kongenital, hidrosefalus, atau pedi yg lain. **PASTIKAN KALIAN DATANGI PASIEN BUAT PEMFIS DAN ANAM** (bahkan meskipun pasiennya neonatus, datangi NICU dan pemfis, DAN cari keluarga pasien yg nunggu buat lengkapin anam). Terus harus banget belajar dulu mengenai kasusmu sebelum bimbingan bareng beliau, ditanya indonesia raya soalnya. Nanti minta bimbingan aja sebelumnya sama PPDS. Kelompokku kena bantai haha → Tapi banyak cerita pengalaman hidup sih wkwk
- dr rahardian → chat sekrenya nanti bakal dikasi link tugas apa aja (pretest mandiri, 2 kasus perkelompok, video) → Lagi suibuk banget pas 9-15 Des jadi gabisa bimbingan
- dr asra (skrg prof) → siapin kasus tp dokternya chill bgt suantai buaik → cuti pas 9-15 Des. di chat berkali kali selalu blg bakal cek jadwal dan akhirnya kita konsul ke mas abi, katanya gapapa ngga usah di follup lagi, kita bimbingan vaskular sm dr nur aja yang forum rabu itu. mungkin beliau sibuk yah
- dr. Pandu → strict sama PPDS tapi baik banget sama DM. Pas bimbingan lebih ke ditentirin tentang bagaimana kompetensi dokter umum.
- dr. Tedy RSUA → Lagi sibuk pas 9-15 Des, jadi ga bimbingan. baik banget, kmrn bimbingan nya santai soalnya jadi visite aja sama ppds di RSUA. terus kita ditraktir makan, sungkan bgt :")

- dr. Gunna Hartono RSUA → Beliau sangat chill banget dan beneran baik banget nanti bakal nentirin kalian kyk PPDS wkwk. Beliau divisi fungsional, pas 9-15 Des gantiin dr. Tedy, ngajarin soal peripheral nervous system (disarankan pelajari dulu anatomi plexus²), katanya gaada lagi dokter NS yg bakal ngasih kalian materi ini selain beliau. Yupp dr Gunna chill dan baik banget. Beliau nentir apa yg kita mau. Pokok bahasannya terkait (definisi, epidemiologi, etiologi, diagnosis, tatalaksana). Kita disuruh sambil searching supaya tau.
- dr. Azzam RSUA → ga bimbing pas kloter 9-15 Des
- Dr Agus Turchan : aaaa baik sekali beliau membimbing seperti anak sendiri 😅, beliau nerangin pakai papan tulis dan sering minta kita untuk mikir scr logika juga. pas kloter kita juga ga jauh beda, jadinya bimbingan ttg dasar dasar bedah gtu, kek benang apa yang dipakai, urutan scalp sampe ke dalem otak. dr nya ngasih kita tugas, katanya tugasnya jg beda dari kloter sebelumnya, dikumpul jumat gtu deh katanya
  PPT PRESENTASI
  https://docs.google.com/presentation/d/1SwZEKJkPfBB-HnlDxXe9ZOrUo0CIeUcW/edit?usp=drive_link&ouid=100256682607150726895&rtpof=true&sd=true
- Dr Eko Agus : pas itu aku bareng ppds jadi kita beliau kita dengerin aja boleh, nnti kalau mau tanya juga boleh. So far beliau banyak menjelaskan. Materinya Spine Waktu itu. Baikkkkkk.

LAIN-LAIN

- Chat semua dosen pada hari Sabtu, follow up saat tidak dibalas pada besoknya dan seterusnya
- Minimal bimbingan 1x buat tiap divisi (Fungsional, Vaskular, Neuroonkologi, Trauma, Pediatri, Spine)
- Usahakan ada 1 kasus untuk tiap bimbingan karena kadang dokter² minta. Minta kasus ke PPDS, nanti pas previsit akan ada PPDS yang diassign buat DM minta kasus
- Semua staf NS itu sibuk hehe
- Overall, NS itu sibuk banget dan bener-bener harus belajar, tapi semua PPDS baik dan mau nentirin kita kokk
    - Persiapkan mental aja karena emang susah dan beberapa dosen bakal bantai kalian wkwk

WHAT'S SUPER NEW ❓

BEDAH SARAF	
Mekanisme Kegiatan	
Rotasi	Hubungi Sekre ; (ini aja dichat dulu JUMAT, terus chat kontak semua yg blio share) - RSUA : Mbak Sherly (+62 857-0478-0793) - RSDS : Bu Lita (+62 812-3123-4518) Pembimbing : - RSDS : Dikasih dosbing 1 untuk satu minggu (diinfo sama bu Lita), mekanisme bimbingan menyesuaikan dosbingnya. Ada yg minta langsung gabung rsua-rsds ada yg sendiri sendiri - udah ga harus chat setiap dpjp kokk - Dosbingnya seminggu sama jadi yg nanti tukeran dari rsua kontak dpjp itu jg - RSUA : Sudah ada jadwal bulanan perharinya siapa saja dpjp yg bertugas poli/pembimbing, nanti chat aja semua dpjp yg bertugas di hari itu, daftarnya bakal dikasih mbak Sherly Absensi : - RSDS gaada absensi departemen, isi absen poli aja sama isi logbook - RSUA : Absen mbak irma + absen poli (di meja ksm) - Jam datang : RSUA max jam 8 (kecuali kl MR 7.30), RSDS sebelum jam 8 —> jangan kesiangan: ada dosbing yg mepet baru chat pagi untuk ketemu di saat itu jg Tempat : - RSDS : GDC Lt. 5, lurusannya bank darah - RSUA : RSUA Lt. 2, sebelah poli neuro, SMF nya juga di dalem poli Kegiatan Rotasi : - RSDS : Rill ngikutin dosbing aja, kalo lagi gaada kegiatan bisa poli atau ikut OK. OK ada 2 tmp di IGD sama di GBPT, nanti cek aja jadwalnya. kalo kemarin si bole lngsg masuk izin chief/ppds waktu masuk ok matur ke dpjp kalo ada. Polinya udh kosong jam 12an abisitu kl gaada bimbingan dh bisa pulang. - RSUA : Ngikutin jadwal dosbing bisanya kapan, kalo kosong bisa poli atau OK juga, cuma OK di rsua lebih jarang dan jamnya bisa akhir akhir, nanti kontakan aj sm ppdsnya Bimbingan : - SEBELUM MULAI CHAT PPDS CHIEF BUAT TENTIRAN CT SCAN —> Biasanya minggu (ad yg senin/

	secepetnya aja) kmrn ada PPDS komen krn tentirannya pas akhir stase - RSUA/RSDS : Kurleb sama, ngikutin maunya dosbing. Biasanya nyiapin 1-2 kasus buat diskusi - Visbes RSUA mendadak jujur, tapi DM cuma ngikut aja. kalo RSDS, katanya bakal ada Previs (persiapan visbes) H-1 sebelum Visbes —> ga ada previs kok tbtb aja visbes kita ikutin ppds Tugas Rotasi : - RSDS Bikin SOAP minimal ⅔ pasien setiap kelompok kecil, contoh : - RSUA Bikin case report, dari salah satu pasien diskusi kasus. Minta izin dan arahan dpjp dulu sebelum diangkat case report. contoh : MR : - RSDS: gaada MR - RSUA: MR NS ga nentu, ada baiknya follow up tiap hari ke ppds. Kadang diganti rounding (muter pasien di IGD?) Chief : - Tiap rotasi RSDS/RSUA bakal dikasih kontak chief, bersahabatlah dg PPDS agar bisa ditentir/dibantu nyari pasien. Kalo butuh pasien diskusi langsung chat ppdsnya aja ya nanti diarahin pasien mana yg bisa dipake. Terus kalo mau ke pasien bisa janjian mau bareng visite ppds atau sendiri Kontak Dosbing : - RSDS kyk di atas - RSUA : - Prof. Dr. Abdul Hafid Bajamal, dr., Sp.BS(K) 08113210084 - Bagus Sulistyono, dr., Sp.BS, M.Ked.Klin 085730355552 - Prof. Dr. Asra Al Fauzi, dr., Sp.BS, SubSp.N-Vas(K), FICS, FACS 081333934999 - Muhammad Azzam, dr., Sp.BS, M.Ked.Klin 081232708022 - Dr. Tedy Apriawan, dr., Sp.BS, SubSp.N-Onk(K) 0818514250 - Gunna Hutomo Putra, dr., Sp.BS, M.Ked.Klin 081252324442 - Ahmad Data Dariansyah, dr., Sp.BS, M.Ked.Klin 082135354466 - dr. Dicky Rangkuti, Sp.BS 082139868817

Testi	Dosen hehe : - Prof MAF, paling ditakuti ~~infonya sama kyk di atas~~ - YANG DAPET PROF MAF SEBELUM SENIN KETEMU UDH PUNYA KASUS!! —> hrs udh standby rsds jam 7.30 bisa tbtb disuruh ke ksm - Prof Hafid, RSUA biasanya dikasih pretest belajar dulu dari RI nya terus waktu disuruh tanya haruss bertanya - Prof Joni : bimbingan kasus setiap hari gabung rsua-rsds - Dr. Eko : Malaikat, bisa request materi bimbingan, mau diskusi kasus atau mau dijelasin full. Telp/chat lagi beliau h-30 menit sebelum jadwal bimbingan. - Prof Asra : siapin kasus, blio ga singgung kasusnya, tanyalahh sebanyak banyaknya, dapet buku + fansign PPDS : - Beberapa sepertinya lebih ramah ke cewe mungkin? - Baik baik kok, cm kadang emg sibuk bgt jadi jangan terlalu digangguin - Setiap rotasi wajib minta tentir baca CT Scan terutama yg di RSUA. Bisa bareng sekelompok besar atau sendiri sendiri perkel kecil - Per dr. Fadel: semua ppds kalian telpon aja kalo lama ga bales —> valid Lain-Lain : - NS RSUA hari jumat gausa beli makan, dikasihh gratis stay poli aja pokok (jumat berkah)

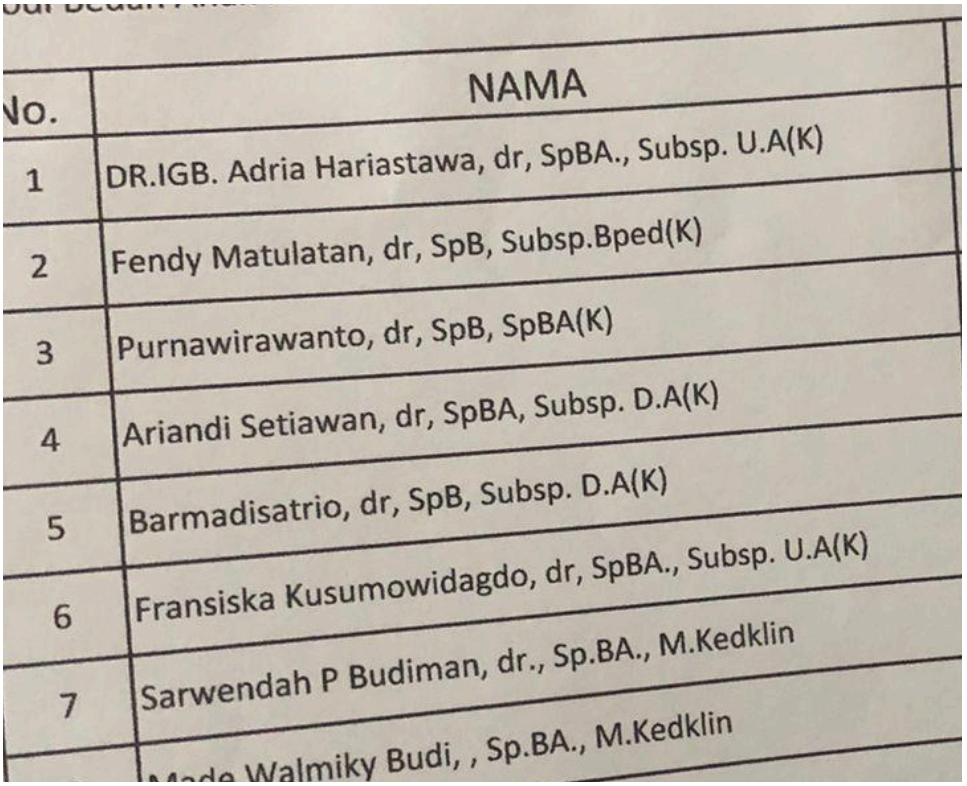
⚔️ BEDAH ANAK - BA 👶🏻

GENERAL

Hubungi?

- 🧕Tendik: **Bu Ningsih (081331762267)** Hubungi beliau hari Jumat (H-3 Rotasi). Gausah khawatir kalau beliau ga bales. Hari senin, sebelum/sesudah MR, bisa menghadap beliau langsung di ruangannya.
- Kalau nggak dibalas sm Bu Ningsih, Senin langsung datang MR ke R. Soetojo jam 07.00, habis itu cari Bu Ningsih di ruangannya.
- Stase BA mungkin bisa dibilang relatif santai.. :” cuma hoki2an aja seperti ada tidaknya bimbingan. Adapun gambaran jadwal selama seminggu ke depan kira2 seperti ini yaa (source: kelompok2 sebelumnya)

Kontak Dokter?

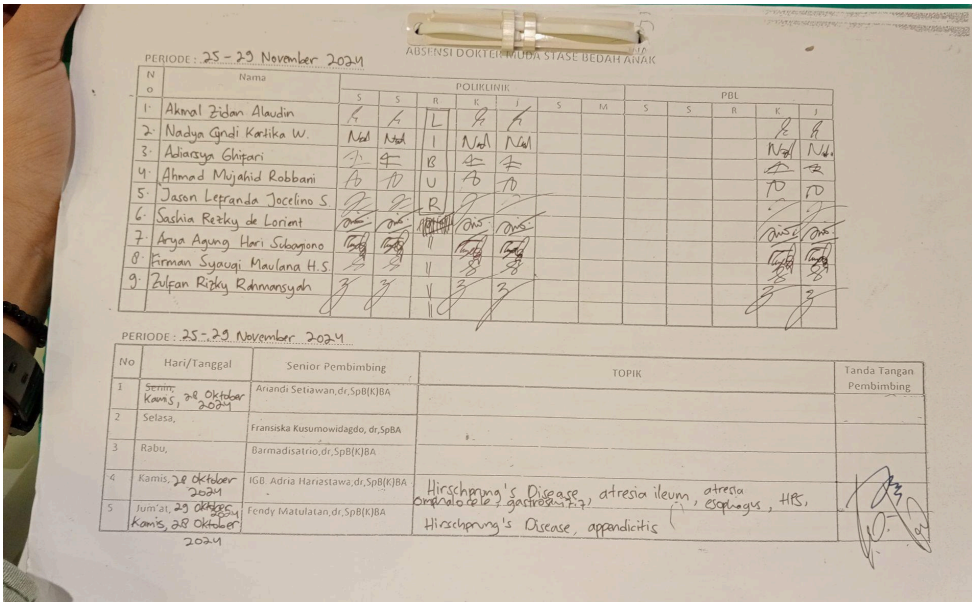


No.	NAMA
1	DR.IGB. Adria Hariastawa, dr, SpBA., Subsp. U.A(K)
2	Fendy Matulatan, dr, SpB, Subsp.Bped(K)
3	Purnawirawanto, dr, SpB, SpBA(K)
4	Ariandi Setiawan, dr, SpBA, Subsp. D.A(K)
5	Barmadisatrio, dr, SpB, Subsp. D.A(K)
6	Fransiska Kusumowidagdo, dr, SpBA., Subsp. U.A(K)
7	Sarwendah P Budiman, dr., Sp.BA., M.Kedklin
	Made Walmiky Budi, , Sp.BA., M.Kedklin

- Bimbingan sangat TENTATIF menyesuaikan dengan dokternya. setiap hari nanya ke Bu Ningsih aja jadwalnya kalian ngapain.
- Pembimbing akan dichat (ga ngechat sendiri kyk beberapa rotasi lainnya) sama Bu Ningsih, nanti tinggal kamu mastiin lagi h-1 jadwal bimbingannya ke sekre.
    - Kecuali dr. Barmadi, biasanya kita yang kontak beliau buat reschedule.

Absensi?

- Absennya ada di bu ningsih (map hijau), logbook, sama kalau ada kegiatan bareng PPDS ada absen lembaran, dan untuk poli ada absen di ruang DPJP.



ABSENSI DOKTER MUDA STASE BEDAH ANAK

PERIODE : 25 - 29 November 2024

No	Nama	POLIKLINIK							PBL				
		S	S	R	K	J	S	M	S	S	R	K	J
1.	Akmal Zidan Alaudin			L									
2.	Nadya Cindi Kartika W.	Ndl	Ndl	I	Ndl	Ndl						Ndl	Ndl
3.	Adiarsya Ghifari			B									
4.	Ahmad Mujahid Robbani			U								TD	TD
5.	Jason Lepranda Jocelino S.			R									
6.	Sashia Retky de Lorimt												
7.	Arya Agung Hari Subagono												
8.	Firman Syauqi Maulana H.S.												
9.	Zulfan Rizky Rahmansyah												

PERIODE : 25 - 29 November 2024

No	Hari/Tanggal	Senior Pembimbing	TOPIK	Tanda Tangan Pembimbing
1	~~Senin, Kamis, 28 Oktober 2024~~	Ariandi Setiawan,dr,SpB(K)BA		
2	Selasa,	Fransiska Kusumowidagdo, dr,SpBA		
3	Rabu,	Barmadisatrio,dr,SpB(K)BA		
4	Kamis, 28 Oktober 2024	IGB. Adria Hariastawa,dr,SpB(K)BA	Hirschprung's Disease, atresia ileum, atresia oesophagus, HPS,	
5	Jum'at, 29 Oktober 2024 Kamis, 28 Oktober 2024	Fendy Matulatan,dr,SpB(K)BA	Hirschprung's Disease, appendicitis	

- (Ada absen poli (absen harian), absen PBL (absen bimbingan) dan absen + jadwal bimbingan default sama staff (tabel bawah) tapi tetep selalu konfirm ke bu ningsih atau siap2 aja kalau ada bimbingan tiba2 kalo sama dr. Fendy (nanti bisa ditelpon Bu Ningsih atau dr. Fendy sendiri yang bilang langsung ke DM-nya)

Rotasi?

- Sistem bimbingan mostly adalah DISKUSI -> kalian yang nanya jadi pelajari apa yang kalian mau tanyakan
- Jam stase itu sampai pasien poli selesai, tapi kalau kalian sudah bimbingan, nggak ke poli juga gapapa
- Berdasarkan operan 3 kelompok sebelumnya, BA di RSUA jadi harus ikut ke OK (kemarin aku ngambil yang masih jam stase) saranku ikut 1 OK aja, tp kalau mau lebih gapapa asal jangan mengganggu jam bimbingan → jangan lupa bawa scrub dan sandal OK
- Usahakan tiap pagi datang 15 menit sebelum!

RSDS:

- MR pukul 07.00 di **R. Soetojo KSM Bedah Lt. 2 (**jangan telat :")
- Habis MR ke **Poli RSUA-A.** Siapkan kasus2 dan pertanyaan2.
- Di BA sistem ngajarnya "ada pertanyaan". Tanya sebanyak2nya!! :D (dosen² BA biasanya ditanya 1 pertanyaan langsung ngejelasin panjang lebar kok, jadi siapin aja bbrp pertanyaan, kalo bisa berkaitan dgn kasus)
- Visite Besar setiap hari Selasa pukul 07.00, tapi kemarin kel. Cahya di resched hari Rabu. Rute: Herbra (Lt 3 gedung seberang Melati) → Sukardja → Bona → Ruang Bayi → HCU Aster.
- Selasa ada Parade/Course PDPS → mirip kayak Onko kita ikut aja & tanya ke PPDS start jam berapa.

- Forum Jumat pukul 07.00 (jangan telat biar gak susah cari kursi), di **Ruang Soetojo SMF Lt. 2 → Datang jam 06.00**

RSUA:

- Cari kasus baru (2-3) dibuat PPT untuk bimbingan sama dr. Barmadi. Kalo udah dapet pasien baru konsul/tanya ke dr. Barmadi dulu boleh dipakai utk bimbingan/ngga.
- Kerjain PPT dibagi 2 kelompok, biasanya waktu bimbingan disuruh tanya satu sama lain, baru dokternya jelasin (siapin 3 pertanyaan dan jawaban untuk masing² kasus). Beliau bisa resched tapi jaga2 kerjain PPT nya selesai hari itu juga. Belajar dulu sebelum bimbingan, beliau banyak tanya tapi baik. Pas Cahya 3 kasus
- Kel Cahya diresched bimbingannya Kamis Offline di R. Sekre Lt 2
- **RECENTLY UPDATED**: kalau ada jadwal OK BA, harus ada yang naik ke OK (diarahan begini sejak kelompoknya Fayyad). Jadi kelompoknya dibagi, ada yg ke OK, ada yg stay di poli. → kelompokku ga pernah naik OK di RSDS, pernahnya di RSUA. Amannya kalian tanya sama pembimbing hari itu aja apa perlu naik OK atau ga

Tempat-tempat penting

- KSM Bedah
  Ruang MR + Forjum: R. Soetojo (Lt.2).
  Sekretariat Bedah Anak (basecamp Bu Ningsih): Lt.2, di bawah tangga di dekat meja absen PPDS/STAFF.
- Start line visite: IRNA Bedah Herbra (Lt.3)
- Poli RSDS: IRJ Lt. 4 (bareng Uro-Plastik-NS)
- Poli RSUA: Poli Bedah A

Notes:

1. SEMUA KEGIATAN, DM DUDUK PALING DEPAN
2. Bimbingan: **tentatif**, jadwal tergantung sekre Bu Ningsih tanya habis MR dan visbes langsung kalau di wa beliau ngga bales/blm yakin, karna yang ngontak semua Bu Ningsih
3. Kalau tidak ada kegiatan setelah rotasi, langsung tunggu di Poli sampe pasien habis (px BA Dikit jadi cepet kok)
4. TTD bisa minta chief poli yang duduk depan meja poli
5. ABSENSI → ada lembaran yang pegang ketua & ada ttd pembimbing harian. ***Ambil lembar absen ini ke Bu Ningsih setelah selesai MR senin***

TUGAS DIVISI

- Kurang lebih cuma bimbingan aja.
- Buat RI dosen bisa dilihat dibawah.

- Selain itu bisa ikut kegiatan-kegiatan lain seperti Visbes, MR, ilmiah dan forjum.
- Tidak ada tugas yang perlu dikumpulkan.

CONTOH JADWAL ROTASI

Senin (RSUA)

- MR pukul 07.00 - 09.00 di R. Soetojo (pindah ke R. Hamami karena R. Soetojo dipake wawancara calon PPDS)
- Bimbingan dr. Ariandi (reschedule ke hari Selasa offline di sekre BA karena ada kuliah tamu dr SAS online)
- Poli RSUA (pas itu ada OK BA di RSUA, sama PPDS disuruh naik. Dapat ASOP, nanti ikutin aja kata PPDS perlu naik atau ga)

Selasa (RSDS)

- Visite Besar pukul 07.00, kumpul di **Herbra** (ruang sebelah ruang mata, lt 3) (naruh tas di ruang pertemuan dekat nurse station, bawa tas jg gapapa), post visite ambil tas (pas itu visite bersama dr. Sarwendah, dr. Walmiky, dr. Fransiska, tapi biasanya tiap minggu ganti formasi) → kloterku kemarin ga sempet ambil absen hari senin, jadi kita disuruh ambil hari selasa setelah visbes
- Bimbingan dengan dr. Ariandi resched dari senin
- Bimbingan dengan dr. Siska/dr.Miky/dr.Sarwendah (Gaada jadwal sama mereka :" Nanti tetep konfirmasi ke Bu Ningsih/dr.nya langsung kalau ikut visbes) (dr Fransiska sering berhalangan hadir, pas kloterku diisi oleh dr. Fendy)
- Ga ke poli soalnya udh berdekatan sama waktu course/parade, tapi kalo ga bisa langsung ke poli aja
- COURSE/PARADE KASUS PPDS pukul 11.30 (konfirmasi ke Bu Ningsih/PPDS di poli/yg ketemu) di R. Soetojo (kloterku tuker ke R. Hamami soalnya R. Soetojo dipake wawancara calon PPDS)

Rabu (RSUA)

- Gastroupdate di RSDS pukul 07.00-09.00 dengan dr. Fendy (ini kyk diskusi kasus gitu) di R. Soetojo (confirm waktu dan tempat ke Bu Ningsih)
- Chat dr Barmadi, confirm arahan hari ini dan bimbingan kapan dan online/offline, atau, kalau ketemu di poli bisa langsung tanya beliau (kloterku ga ketemu di poli soalnya beliau lagi sibuk)
- Ke Poli BA RSUA di Poli bedah A
- Bilang ppds minta kasus baru (sekitar 2-3 kasus, bikin PPT) untuk bimbingan → dikonsulin dr bramadi → biasanya dikasih tahu dr Bramadi → Nunggu sampai pasien poli habis (jam 2-an)
- pulang kalau ngga ada bimbingan
- dr barmadi biasanya resched dan online

Kamis (RSDS)

- MR pukul 07.00 di R. Soetojo
- Bimbingan dr. Adria → pas kloterku disuruh ke poli dulu baru bimbingan. Jadi awalnya mau bimbingan di poli, tapi akhirnya ke SMF lagi. Nanti tanya sama Bu Ningsih waktu dan tempatnya
- Poli RSDS
- Bimbingan dr. Barmadi ONLINE jam 18.00

Jumat (RSDS)

- Forum Jumat pukul ***06.00 harus udh hadir*** di R. Soetojo
- bimbingan dr Fendi (lgsg ngadep beliau) atau poli (kelompok sebelumku disuruh ke poli dulu terus nanti ketemu beliau di poli)
- terakhir jangan lupa kasih map hijau absen ke Bu Ningsih pas hari Jumat, TTD nya nggak lengkap disitu gapapa (banyak yg ga TTD dr. Siska) --> tp yang bimbingan usahakan dilengkapi, terutama yg lebih penting yg di logbook
- Pulang

RI DOSEN

Tiap ada kasus selalu siapin pertanyaan. Biasanya opening dokter nya langsung “Ada yang mau ditanyakan?” Siapin stok pertanyaan yg banyak :’)

- dr Ariandi : kalo ngga tanya ngga dijelasin, baik & enak kalo jelasin, santai suka berceritaa
- dr Adria : beliau juga jawab kalo DM-nya nanya, baik, kalo ngajar enak pake gambar, mudah dipahami
- dr Fendy : siapin pertanyaan nanti beliau bakal jelasin detail bgt pake gambar juga. Enak kalo bimbingan suka cerita2 santai. Kalau DM gabut beliau juga suka ngajakin bimbingan. Dr Fendy juga suka tanya DM waktu kosongnya kapan aja. Kalau bimbingan lama karna sambil cerita, jd jangan lupa ishoma dulu. → gaya bicaranya emg gitu gais, jadi jgn terintimidasi. Aslinya beliau baik banget kok terutama sama DM, cuma sama PPDS emang sering dibantai merekaa
- dr Barmadi (081803058557) : minta cari 2-3 kasus baru di RSUA dibuat PPT (Kelompokku dapet 2). Biasanya beliau bersedia bimbingan online.
- dr Miky : isinya tentiran → atresia duodenum, gastroschisis, omphalocele dan simulasi kasus dari dokternya → ga pernah tentiran sama beliau
- dr Sarwendah: presentasi kasus intususepsi dan checklist ujian → ga pernah tentiran sama beliau

- dr. Siska (08123525540): udah ga pernah dateng, biasanya beliau ngasih pretest gambar sistem GI, biasa digantikan dr Sarwendah / dr Miky → ga pernah tentiran sama beliau

LAIN-LAIN

Bahan belajar

- Ascraft dan Coran https://drive.google.com/drive/folders/1px_NUGUPiWNPcxN3KEgTFJieTtV3MDLm
- Referensi PPT Bimbingan https://docs.google.com/presentation/d/1Tz-gSRIGgmjQwB7T2zPG9Lbi4Fqn2IVJURfcVeBGSrk/edit
- Kelompok 9 Batch IV: https://docs.google.com/presentation/d/1t2w4DJ67M8DCqYUsgTvJG7L96mCyrRAQ-1DxfhExD4U/edit?usp=sharing
- Operan Kel. Sebelumnya https://docs.google.com/document/d/1OB3JKHrmswXebIJplRWFg4pvYHE_w-C0jX7se1PrRIM/edit?tab=t.0
- Kompilasi catatan rangkuman teman-teman https://drive.google.com/drive/folders/1EcLH_0kxh9J4LEDjzSlOfG35R3h6mECn

WHAT'S SUPER NEW❓

BEDAH ANAK	
Mekanisme Kegiatan	

Testi	**Testi Rotasi:**
	- **RSUA:**
	  - chill
	  - cari kasus lebih mudah
	  - minta jadwal OK chat mbak Irma (081330330201) bisa mulai jam 6 pagi atau sekalian bisa langsung lihat di komputer ners di OK RSUA lt 6, tapi kalo di komputer ners aslinya gak boleh difoto
	  - kalo mau pake suatu kasus pasien, baiknya OK nya diikuti biar tau selama OK apa yang terjadi, jaga-jaga ditanya sama dokternya pas OK ditemukan apa atau sesimple "kalian ikut OK nya gak?"
	- **RSDS:**
	  - sarapan dulu 🙏
	  - nyari kasus kalo bisa lgsg dr day 1 karena

	jaga2 kalau besok2 gak ada waktu krn kegiatan + bimbingan yang waktunya tidak menentu - visbes kayak rs tour karena ranap bedah ada A-G (aster, bugenvil, cempaka, dahlia, e, flamboyan, gladiol, herbra), IGD Buffer, kalo BA ketambahan ke Sukardja dan Bona 1-2, NICU, PICU juga tergantung ada pasien atau gak **RI DOSEN** - **dr Miky**: langsung simulasi kasus dari beliau, ditanya anamnesis apa yang kurang dan alasannya kenapa nanya itu lalu ya pemfis dan penunjang, ditanya bergilir sesuai absen biar semuanya menjawab, kasus yang kemarin sempat dibahas malformasi anorektal, persiapkan buka coran biar ada ilmunya kalo ditanya. intinya beliau sangat textbook. - **dr Fendy**: biasanya sama beliau dipersilahkan tanya. tapi baiknya belajar dulu dari textbook (minimal banget) baru tanya apa yang bingung ke beliau. tapi kadang di textbook menurut beliau ada yang kurang update jadi kalo mau belajar lebih bisa cari jurnal terbaru. jangan belajar dari catatan orang lain karena kalo kamu abis tanya sesuatu pasti ditanya balik dulu “kamu baca itu dari mana?” kalo ditanya balik sama beliau, baiknya sih udah bisa jawab pake nalar, bekalnya dari baca dulu sebelum bimbingan sama beliau. tapi kalo searching yaa gapapa sih palingan beliau komen dikit. ● Pas kelompokku beliau nyinggung textbook tetapi kalau kita tanya beliau ga menyinggung banget tentang pertanyaan itu darimana/sumber darimana jadi chill banget, beliau juga satu pertanyaan bisa kemana mana jadi bisa 1 jam an untuk 1 pertanyaan dan jelasinnya enak banget tapi emang DARDERDOR botol dll wkkw tapi enak baik banget ke dm - **dr Ariandi**: ril beliau gak akan jelasin kalo gak ditanya, jadi persiapkan pertanyaan apa aja. menurutku ke beliau paling aman kalo mau menanyakan pertanyaan bodoh karena masih soft spoken kalau menjelaskan 🙏🙏🙏 - **Dr Adria** : beliau kalau bimbingan tiba- tiba, jadi sekosongnya waktu beliau. Beliau kalau jelasin beneran enak, tapi kalau nanya pasti ditanya alasan bertanya nya apa, sambil judgemental dikit WKWKW

	kaya “ km kalau nanya gini berarti kamu gatau patofisiologinya” gitu gitu. Kalau udah gada yang nanya ya diakhirin

⚔️ BEDAH DIGESTIF - D 🎂

GENERAL

Hubungi?

- JUMAT sebelumnya PJ rotasi chat Bu Lis untuk memperkenalkan diri
  Bu Lis Sekre DIgestif +62 815-5324-3687
- Template Chat Bu Lis

  Assalamualaikum wr. wb. Selamat pagi Bu. Mohon maaf mengganggu waktunya.

  Mohon izin bu, saya DM Hana, ketua kelompok rotasi Bedah Digestif selanjutnya insya Allah mulai dari hari Senin, 9 Desember 2024 sampai dengan Jumat, 13 Desember 2024.

  Kelompok kami dengan anggota:
  1. DM Hana (111239013)
  2. DM Qurrota A'yunin (111239014)
  3. DM Muhammad Adrian Khalfani (111239016)

  Mohon bimbingan serta arahan untuk kedepannya, Bu Lis.
  Terimakasih banyak atas waktunya 😊

- **JUMAT sebelumnya menghubungi dosbing Senin-Selasa**
- **SABTU sebelumnya menghubungi dosbing Rabu**
- **MINGGU sebelumnya menghubungi dosbing Kamis**
- Template Chat Dosen Pembimbing

  Assalamualaikum wr. wb. Selamat siang dr. _ , mohon maaf mengganggu waktu Dokter nggih.

  Perkenalkan saya DM Hana, perwakilan kelompok rotasi DM Digestif minggu depan 9-13 Desember.

Mohon izin konfirmasi terkait jadwal sebagai pembimbing diskusi kasus kami pada Kamis, 12 Desember 2024. Sekiranya Dokter berkenan dilaksanakan pukul berapa nggih dan topik/kasus apa yang perlu kami siapkan saat bimbingan dengan Dokter?

Mohon arahan dan bimbingannya nggih Dok, terima kasih banyak sebelumnya 🙏

- Khusus dr Soedjatmiko yang menghubungi Bu Lis langsung. Nanti H-1 konfirmasi lagi aja ke Bu Lis terkait bimbingan dg beliau.

Assalamu'alaikum Wr. Wb. Selamat sore Bu Lis. Mohon maaf mengganggu waktunya.
Izin mengingatkan untuk bimbingan kasus DM Digestif dengan dr. Sudjatmiko, SpB-KBD pada:

Hari,tgl : Rabu, 18 Desember 2024
Pukul : 08.00
Lokasi : R. Lounge Dept. Bedah RSDS

Mohon arahannya Bu , terima kasih banyak sebelumnya 🙏

Kontak Dokter?

- Berikut nama2 dosen pembimbing yang biasanya ngajar beserta kontaknya:
  - dr. Adhitya Angga Wardhana, Sp.B-KBD (082227161690)
  - dr. Tomy Lesmana, Sp.B-KBD (082143438243)
  - dr. Ismu Nugroho, Sp.B-KBD (081235131640)
  - dr. Sudjatmiko, Sp.B-KBD (0811306113)
  - dr. Vicky S Budipramana, Sp.B-KBD (0811315812)
  - dr. Iwan Kristian, Sp.B-KBD (08123209433)
  - dr. Denny Septarendtra,Sp.B-KBD (0811317607)
  - dr. Anton Sugianto, Sp.B (081357226752)

Absensi?

- Hanya melalui gform dan isi logbook. Absen setiap ada kegiatan bimbingan, course, rotasi, weekly report. Jadi sehari ada lebih dari 1x absen setiap hari.
- Ada Link Absensi sebagai berikut: https://forms.gle/Z2cJGLPbmMsbtHrYA

Rotasi?

- Pas RSUA, pagi hari masuk ke ruang OK, ganti baju bersih, foto jadwal OK hari itu di dekat ruang premed. Liat ada OK digestif atau tidak.

- IRNA Bedah di RSUA di lantai 3,5,6. Tapi Digestif paling banyak di IRNA Lt. 3.
- Yang standby Poli RSUA itu staff, jadi pastikan kalau kosong bimbingan mampir ke poli buat setor muka. Taruh tas di ruang diskusi DM.
- Pas Poli RSUA kalau mau anamnesis, bisa pinjem ruangan yang kosong izin ke staff / perawat.
- Poli Digestif RSDS di lantai 4 di Poli Bedah A. Saat datang jangan lupa absen di ruang chief BTKV di belakang meja panjang chief. Matur ke chief dan ikuti PPDS di poli. Taruh tas di loker belakang.
- Kalo mau bimbingan ruangannya di lounge biasanya, konfirmasi ke pak santo aja bisa dipake ga. (Well aku ga inget untuk konfirmasi 😭)
- Ada info untuk hub PPDS dr. Kiky semisal kalian kesulitan cari kasus. Personally kelompok kita ga nanya PPDS. Hanya saat hari terakhir nanya PPDS saat kumpul course.

Tambahan:

- kalau mau ikut OK RSDS langsung aja ke ruangan OK nya sesuai jadwal, izin chief yang ada di ruang OK. bisa minta ttd chief atau trainee (sp2) kalau ada
- cari kasus bisa tanya ppds bedah digestif: dr. donny 085161552730, dr. desak 085253791952. tp coba di konfirm lagi aja takutnya beliau2 udh ga di diges

Tempat-tempatnya

- R. Kadep Bedah RSUA depan admin OK lt. 7 → naik Lt 7, nunggu di kursi depan OK, nanti dokter chat dokternya dan dibukakan pintu oleh beliau
- R Lounge Bedah → Pintu tanpa tulisan tepat setelah R Soetojo di RSDS (sederet dengan Ruang BA, R Bedah Digestif, dkk)

TUGAS DIVISI

- Semua dokter minta bimbingan kasus, yang mana nanti topik kasus akan ditentukan oleh staff dan DM diminta bikin ppt yang dibuat per kelompok rotasi kemudian dipresentasikan dan dibahas.
- Bimbingan kasus masing2 dokter cukup 1 pasien, kalo di rsua lagi banyak pasiennya enak pake pasien rsua semua aja.
- Cara cari case
    - Cari di IRNA Bedah di RSUA di lantai 3,5,6. Tapi Digestif paling banyak di IRNA Lt. 3. Lihat pagu juga boleh
    - Pasien yang ketemu saat jaga
    - Nanya ppds saat di Poli RSDS

  Cara apapun yang penting dapet gais

KASUS TOP 3 YANG DIUJIKAN:

1. **APPENDIKS (ex. Appendicitis beserta komplikasinya)**
2. **EMPEDU (ex. Cho is lelitihiasis, Choledocholithiasis, Cholecystitis)**
3. **HERNIA (ex. Hernia Inguinalis Medialis/Lateralis Reponible/Irreponible beserta dd Ca Testis, Hydrocele, etc.)**

CONTOH JADWAL ROTASI

SENIN, 9 DESEMBER 2024

06.00-07.00 Pengarahan awal stase bedah (zoom)
08.00-11.00 Poli Bedah RSUA
11.00-12.00 Cari kasus hari Selasa
12.00-13.00 Ishoma
13.00-14.00 Bimbingan kasus dr. Angga di R. Diskusi DM

SELASA, 10 DESEMBER 2024

09.00-11.00 Bimbingan kasus dr. Ismu di R. Kadep Bedah RSUA depan admin OK lt. 7
11.00-12.00 Rotasi Poli / OK
12.00-13.00 Ishoma
13.00-14.00 Cari kasus hari Rabu

RABU, 11 DESEMBER 2024

08.00-10.00 Bimbingan kasus dr. Sudjatmiko di R. Lounge
10.00-12.00 Cari kasus hari Kamis
12.00-14.00 Course Digestif di R. Soetojo
19.00-20.00 Bimbingan kasus dr. Denny (online)

KAMIS, 12 DESEMBER 2024

06.30-09.00 Visite besar (kumpul di depan Dahlia)

- Jam Visite Besar H-1 nanya PPDS nya, lain2 ikut yang minggu pertama

09.00-11.00 Bimbingan kasus dr. Iwan di R. Lounge
11.00-13.00 Rotasi Poli RSDS
13.00-14.00 Ishoma
14.00-15.00 Bimbingan kasus dr. Anton

JUMAT, 13 DESEMBER 2024

07.00-11.00 Weekly Report (forum Jum'at) di R. Soetojo
11.00-13.00 Ishoma
13.00-14.00 Tentatif

Jadwal Dari Bu Lis

JADWAL KEGIATAN DM STASE DIGESTIF

HARI	KEGIATAN
Senin	Stase di RS. Universitas Airlangga (RSUA) Diskusi kasus dengan dr. Angga (082227161690)*
Selasa	Stase di RS. Universitas Airlangga (RSUA) Diskusi kasus dengan dr. Ismu (08123299228)*
Rabu	1. Diskusi kasus dengan dr. Sudjatmiko pk. 08.00 di R. Lounge Dep. Ilmu Bedah, kasus yang disiapkan untuk bahan diskusi bebas 2. Diskusi kasus dengan dr. Denny (0811317607)* 3. Course Bedah Digestif mulai pk. 13.00 di Ruang Soetojo
Kamis	1. Visite Besar pk. 06.30 2. Diskusi kasus dengan dr. Iwan Kristian (08123209433)* 3. Diskusi kasus dengan dr. Anton (081357226752)*
Jumat	Weekly Report Departemen Ilmu Bedah mulai pk. 07.00 di Ruang Soetojo

* Kasus yg akan didiskusikan dan jam pelaksanaan diskusi, harap dikonfirmasi langsung kepada dosen sehari sebelumnya

Link Absen DM : https//forms.gle/Z2cJGLPbmMsbtHrYA

RI DOSEN

Senin

👨‍⚕️ dr. Adhitya Angga Wardhana, SpB-KBD

🩻 Pre-op bebas

⏪ dr. Angga:

"Jawaban kita gak akan puasin beliau, sabar aja akan diulik² gitu.. pokoknya selalu ga cukup dr ekspektasi dia"

♻️ Minggu 1 : Baik tapi nada nya naik. Harus ada diagnosis klinis sebelum pemeriksaan penunjang. Harus paham anatomi dan gejala khas tiap DD

→ Minggu 2 : Di anamnesis harus jelas cara nge exclude DD, dan dari KU harus di exclude semua DD nya kalau bisa di anamnesis. DD dibuat berdasarkan anatominya.

→ Minggu 3: DD harus di tarok di awal banget, setelah klinis selesai di periksa. Pokoknya DD harus disingkirkan dari anamnesisnya. Review of sistem, masukin yg diperiksa aja, kalo nggak nanti di bantai. Pokoknya dokternya ngulik masalah anamnesis RPS dengan DD.

→ Minggu 4: harus paham anat-fisiologi biar bisa paham patof.

Link ppt : https://docs.google.com/presentation/d/1I1kjGeiz9XDQ3lqKFC-48Pv76TE5tPcJuPrLON-7Jlg/edit

→ Minggu 5: Gak usah nambahin pemeriksaan penunjang hanya untuk mengkonfirmasi apa yg sudah bisa ditegakkan dari anamnesis dan pemfis. Misal: ga usah masukkin LLD buat nyari pneumoperitoneum kalo emang di pemfis pekak hepar (+). Ga usah USG abdomen buat nyari appendix pada kasus appendicitis kalo emang udah khas banget dari

anam dan pemfis kalo sebuah appendicitis (tapi emang menurutku dokternya emang pengen ngebantai aja lolol soalnya kalo kata dosen lain ya tetep perlu LLD karena perforasi hollow organ ga mesti langsung ilang pekak heparnya). Harus paham pemfis itu ngapain aja dan apa yg dicari terus apa yg diconfirm.
→ Minggu 6: Bimbingan dengan beliau harus kuat di anamnesis, pemeriksaan fisik, hingga menetapkan asesmen awal. **Penunjang sama sekali tidak dibahas**. Berikut contoh pertanyaan beliau (Kasus: Susp. Choledocholithiasis): “Di mana posisi batu empedu yang dapat menyebabkan nyeri?”, “Gambaran nyeri batu empedu seperti apa?”, “Pasien sempat kuning, maka kuningnya seperti apa? Hilang timbul atau terus-menerus?”, **“Bagaimana caranya kalian eksklusi DD dan mendapatkan diagnosis tersebut dari anamnesis lalu pemeriksaan fisik?”**. Beliau juga **tipe dosen DISKUSI**. Ketika mengajukan pertanyaan ke beliau, beliau akan memberitahu sumber bacaan (ex. Tokyo Guideline untuk diagnosis terkait empedu) dan tidak ada tentiran (disuruh baca sendiri).

Selasa
👨‍⚕️ dr. Ismu Nugroho, SpB-KBD
🩻 Bebas (beda dari yang lain)
⏪ dr. Ismu:
"Dokter ini baik sebenernya, tapi emg CUEK BEBEK. biasanya beliau ini bimbingan pake zoom tapi offline gt jadi sharescreen ppt ke beliau"
"Beliau baik, malah jarang nanya2 ke dm, lebih suka njelasin, mantap deh, kasus cuma 1."
♻️ Minggu 1 : Beliau ngajarin tapi sambil ngomel. Kadang disisipi jokes bapak2. Jangan ketawa. Kemarin bimbingan 1,5 jam.
→ Minggu 2 : Baik, nanya dikit-dikit, trus jelasin. Gak ngomel2 yang gimana si. Beliau juga gak nge jokes yang gimana. Kalau dapet px itu bayangkan settingannya di Faskes 1. Entah itu IGD atau Poli untuk cara penulisannya. Kalau misalnya di assessment ada DD, di DD itu dijelasin sudah di exclude karena apa
→ Minggu 3 : baik, cuman nanyanya rinci, harus paham patof, yg paling penting DD (jangan masukin DD yg gak penting)
→ Minggu 4: dokternya mau anamnesis kita seakan2 pasien datang pertama kali ke kita di faskes 1 (walau nyatanya px rujukan). gali dg detail anamnesisnya, timelinenya. krn dokternya pengen kita belajar dari situ
→ Minggu 5: **RSDS HATER** bareng dr. Angga. Soalnya di RSDS tuh semuanya ya udah jadi, mo minta pmx penunjang apa ya udah ada. Pengennya kita bisa punya **POLA PIKIR** yg nganterin kita ke diagnosis

dan pmx penunjang apa aja yg kita perlukan. Sepertinya kalo bisa pake pasien RSUA aja HAHA.
→ Minggu 6: **Jangan masukkan penunjang, cukup jadikan planning (karena beliau menilai kemampuan kita dalam menegakkan asesmen awal dari diagnosis dan pemeriksaan fisik)**. Beliau membimbing pola berpikir kita mulai dari anamnesis hingga penegakan asesmen awal dengan mengajukan pertanyaan seperti (Kasus: Periappendicular Infiltrate-komplikasi Acute Appendicitis): "Pasien berusia 70 tahun, apakah memungkinkan untuk Appendicitis? Bagaimana persebaran usia untuk Appendicitis?", "Pada rentang usia tersebut, apakah kalian tidak suspek suatu keganasan karena benjolan di perutnya? Mengapa tidak ada Ca Caecum atau Ca appendiks di DD?", **"Mengapa pada susp Appendicitis perlu dilakukan McBurney, Rovsing, Psoas, dan Obturator sign? Karena variasi anatomi dari posisi appendiks, dengan mayoritas posisi appendiks di McBurney."** Tambahan, **RoS seperlunya (jangan masukkan RoS telinga, hidung, atau mulut) karena beliau tidak berkenan template. Pemeriksaan status lokalis juga cukup diperinci di bagian yang ada kelainannya**.

Rabu 1
👨‍⚕️ dr. Sudjatmiko, SpB-KBD
🩻 Bebas
⏪ dr. Sudjatmiko:
- Cari satu kasus
- Beliau juga sangat anamnesis, jadi anamnesis harus jelas dan bertimeline
- Tipikal dokter lansia
- Nanti di akhir biasanya dimintain kritik untuk beliau
♻️ Minggu 1 : Jangan ngantuk karena ruangannya nyaman. Anamnesis pemfis yang dikejar. Suaranya lembut. Bertanya tidak terkait kasus tapi apa yang bisa di-improve per slide PPT. Pertanyaannya kadang out of the box.
→ Minggu 2 : Dokternya baik. Selain spt review minggu ke -1. Beliau dulu megang 2 PKM jadi tahu banget GP harus kayak gimana. Beliau lebih mengarahkan kalau sebagai GP dengan case spt ini harus bagaimana gitu.
→ Minggu 3 : LIBURRRRRRRRRR.....YEYYY
→ Minggu 4: libur🙂
→ Minggu 5: Baik, tipikal dosen yg udah tua gitu. Beliau suka nanya yg dasar-dasar tapi ga pernah kepikiran kayak "Itu ngomong KU cukup dari mana? Padahal ini kan pemfis, sesuatu yg objektif ya? Emang yg kayak gimana sih KU cukup itu?"

→ Minggu 6: Beliau punya prinsip yang dijadikan dasar dalam membimbing kita, yaitu: **1) Identitas harus lengkap (termasuk no. RM); 2) Anamnesis (subjektif) terstruktur; 3) Pemeriksaan fisik (objektif) terukur; 4) Tindakan/ilmu kedokteran harus *under-guidance* (ada supervisor); dan 5) Semua sesuai SOP atau Medikolegal**. "Anamnesis terstruktur" dinyatakan sebagai suatu penyakit mustahil terjadi dalam satu waktu, pasti ada **perjalanan waktu dari penyakitnya (timeline)**. Kuatkan teori terkait nyeri (Somatic pain, Visceral pain, dan Colic pain) dan klasifikasi Colic pain (4: Biliary, Intestinal, Ureteral, Appendiceal). Dokternya akan mempertanyakan anamnesis kita kalau tidak sesuai (ex. Nyeri hilang timbul dan berfokus pada satu titik. Jika ini mengarah pada nyeri kolik, seharusnya tidak berfokus pada satu titik. Jika nyeri somatik, seharusnya tidak hilang timbul). "Pemeriksaan fisik terukur" dinyatakan bahwasanya pemeriksaan yang dilakukan memang dilakukan oleh dokter (kita), tetapi harus memiliki pengukuran yang dapat diaplikasikan di seluruh tempat (ex. "KU Baik" itu tidak objektif karena setiap orang memiliki pandangan yang berbeda terkait KU seseorang. Disarankan menggunakan Karnofsky score).

Rabu 2

👨‍⚕️ dr. Denny Septarendra, SpB-KBD

🩻 Hernia

⏪ dr. Denny:

"ini better, baik, low tense, tp kurang ada ilmu yg bs kita ambil (buat ujian)"

♻️ Minggu 1 : Buaik sekali ⭐⭐⭐⭐⭐

→ Minggu 2 : Beliau baikk. Beliau sekarang malah memberikan tips bagaimana kalau ujian ketemu case hernia. Poin2 apa aja yang harus tercantum biar nilainya maksimal

→ Minggu 4: libur🙂

→ Minggu 5: Vibesnya mirip dosen farmako yg baik itu lho siapa ya aku lupa. Baik, biasa aja sih. Beliau juga ngasih soal vignette hahah simulasi kalo ada kasus hernia strangulata gimana sikap kita di faskes 1? Kemaren kelompokku online.

→ Minggu 6: WAJIB BANGET MENYIMAK TENTIRAN BELIAU! Karena beliau ahlinya hernia dan akan dikasih kunci-kunci anamnesis hingga tatalaksana hernia untuk dokter umum. Sekali tentiran dengan beliau, dijamin langsung ahli Hernia 👍👍👍

Kamis 1

👨‍⚕️ dr. Iwan Kristian , SpB-KBD

🩻 Pre-op bebas

⏪ dr. Iwan:
"akan dibandingin² sama nakes luar dm luar iship luar"
♻️ Minggu 1 : Wes ta diem aja dengerin dokternya bandingin kita sama dokter penang dan sg.
→ Minggu 2 (Resched ke Jumat) Beliau baik si. Emang membandingkan. Tapi yaudah se. Trus beliau pengennya di anamnesis pake istilah medis (misal kalau nyeri perut px itu gegara batu empedu ya nulisnya kolik bilier). Kita bimbingan di R Soetojo. Pokok sebelum bimbingan ke Pak Santo, beliau yang ngurusi pinjam ruangan. (Kalo disana LCD minjem Bu Lis)
→ Minggu 4: gak bimbingan krn dokternya cuti
→ Minggu 5: Menurutku baik kok. Ga ada membanding-bandingin. Pasti beliau bakal mempertanyakan ini dan itu, tapi santai aja jangan takut. Tetep pede sama jawaban kalian. Emang digituin sama beliau biar diskusinya jalan. Keep yapping aja. Ini kayaknya tips overall buat bimbingan digestif deh wkwkw.
→ Minggu 6: Beliau tipe diskusi. Salah satu pertanyaan yang diajukan beliau (Kasus: Hernia) berupa “Mengapa pemeriksaan Finger, Thumb, dan Ziemann test tidak dilakukan pada pasien? Karena hernia Irreponible (jika ukuran hernia besar, tetapi Reponible, ketiga tes tersebut masih dapat dilakukan)”. Karena sudah tidak ada yang didiskusikan, dokternya usul untuk bahas kasus lain (tapi kita cukupkan 1 kasus saja).

Kamis 2
👨‍⚕️ dr. Anton Sugianto , SpB-KBD
🩻 Batu Empedu
⏪ dr. Anton:
"So far ini adalah dr TER LOVELY, beliau ngajarin, kami dapat banyak ilmu dari beliau, tolong diserap banyak banyak, kejar bimbingannya, soalnya ini dari 6 yg ngasi ilmu dan ga JUDGING."
"Beliau asik bikin ketawa dan baik, cuma emg suka nanya dd dan nanya2 pertanyaan out of the box tapi santai kok. Beliau minta 3 kasus biasanya."
♻️ Minggu 1 : Sangat lovely ⭐⭐⭐⭐⭐
→ Minggu 2 : Resched ke Jumat. Baikk. Nanya2 dulu. Kalau gatau dijelasin
→ Minggu 3 : LIBURRRRRRRRRR…….SANGAATTTT YEYYY
→ Minggu 4: dokternya baik & bakal jelasin kalau kita gak tau. DD yg ditulis harus yg mengarah2 aja sesuai sama gejala2 di anamnesis (misal kalau pd anamnesis pasien ikterusnya tiba2, intermitten, dan gak progresif berarti dd cholangiocarcinoma bisa di exclude)
→ Minggu 5: Dokternya biasanya minta zoom. Baik banget. Ya sangat menekankan anamnesis dan pemfis seperti yg lain. Minta keaktifan setiap anggota kelompok, kalo diliat ada yg belom ngomong bakal ditanyain

dan bakal kamu yg specifically ditanyain. Ga judging juga orangnya, kemaren tuh kita bikin planning operatif sendiri soalnya belom ada planning dari ppdsnya terus dokternya bilang “Oiya gapapa bikin sendiri, saya setuju kok sama planningnya.” walaupun sebenernya planning kita gak yg 100% bener awoakowk
→ Minggu 6: Kalau dr. Denny pakarnya Hernia, beliau ini pakarnya kasus Batu Empedu. Beliau akan membuka mata kita terkait kasus itu, dengan syarat kita juga merespon balik beliau jika ditanya (sambil buka buku ajar Dejong untuk membantu menjawab pertanyaan beliau). Nanti pemikiran kita diarahkan tentang keluhan ikterus (ex. Jika ikterus bersifat hilang timbul, asesmen mengarah pada susp Choledocholithiasis. Jika ikterus bersifat terus-menerus, kemungkinan tumor bilier). Selain itu, dijelaskan juga mekanismenya (ex. Batu empedu menimbulkan keluhan ikterus hilang timbul karena ketika batu ada di CBD, CBD memiliki dinding yang tipis sehingga ketika meregang, cairan empedu dapat melewati batu dan ketika kembali menyempit, cairan empedu terhalang batu. Berbeda dengan kasus tumor yang terjadi obstruksi terus-menerus bahkan cepat dalam menyebabkan perburukan pada pasien).

LAIN-LAIN

Overall bedah digestif ini santai kok, bahkan sering ada waktu kosong. Nah klo ada waktu kosong boleh bgt dimanfaatin ke poli/ruangan. Belajarnya bisa pake textboox nya bedum dejong ya

Kalau mau nyari kasus, bisa ke ruangan (langsung ke ruang F-H, nanya2 perawat ada kasus A ga), bisa juga liat di EMR ada kasus apa diruangan apa, bisa juga nanya ppds bedum/ digest. In case di ruangan lagi gaada kasus yg dicari, bisa cari di buffer, igd (biasanya tau dari ppds, atau dr kasus pas jaga). Bisa juga sih di poli cuma pas kelompok aku kasusnya dikit dan cuma kontrol aja. Kalo sampe gaada lagi, bisa nyari di RSUA :) Izin dulu ya sama ppdsnya. Minta aja ppds yg di rsds buat matur in ke ppds di rsua.

Kalo bimbingan, biasanya kita yg nyari ruangannya. Kalo mau pake hamami bisa pinjem ke pak Lukman (ruangan beliau ada di sebelah toilet seberang hamami). Kadang bisa pake ruang akreditasi sama ruang kaca (deket pintu masuk SMF yang arahnya dari seberang kimia farma), biasanya udh dibuka, tp amannya tetep izin ke ibu2 sekre yg ruangannya pas diseberang ruang kaca (kita nyebutnya ruang kaca soalnya pintu2 didalam banyak kacanya)

PPT BIMBINGAN DIGESTIF MINGGU 1

https://docs.google.com/presentation/d/1Z_1upJC2aEyqU4A3YWFWF2yZpELKXtEOOjqN-lw_3CM/edit?usp=sharing

Note: TTD Logbook hal 8 dan 20 ✒️

WHAT'S SUPER NEW❓

BEDAH DIGESTIF	
Mekanisme Kegiatan	

Testi	**Testi Rotasi:**
	- **RSUA:**
	  - chill
	  - cari kasus lebih mudah
	  - minta jadwal OK chat mbak Irma (081330330201) bisa mulai jam 6 pagi atau sekalian bisa langsung lihat di komputer ners di OK RSUA lt 6, tapi kalo di komputer ners aslinya gak boleh difoto
	  - kalo mau pake suatu kasus pasien, baiknya OK nya diikuti biar tau selama OK apa yang terjadi, jaga-jaga ditanya sama dokternya pas OK ditemukan apa atau sesimple "kalian ikut OK nya gak?"
	- **RSDS:**
	  - sarapan dulu 🙏
	  - nyari kasus kalo bisa lgsg dr day 1 karena jaga2 kalau besok2 gak ada waktu krn kegiatan + bimbingan yang waktunya tidak menentu
	  - visbes kayak rs tour karena ranap bedah ada A-G (aster, bugenvil, cempaka, dahlia, e, flamboyan, gladiol, herbra), IGD buffer
	RI DOSEN
	dr Sudjatmiko:
	- Dokter itu bukan pinter tapi
	  1. Jujur
	  2. Konsisten dengan ilmunya
	  3. "Terserah"
	- Pemeriksaan fisik harus lengkap, DM harus periksa sendiri pasiennya, kalo gak tau bisa minta guidance PPDS nya
	- Beliau mengoreksi ppt kami kayak apa yang kurang dari anamnesis, pemfis, kita juga dibolehin tanya kalo bingung
	- Tanya lah ke beliau ges, "kalo kalian gak tanya, saya gak cerita (menjelaskan)"

	- Macam-macam konsistensi:
	  ● Padat (seperti tulang)
	  ● Kenyal (seperti hidung)
	  ● Lunak (seperti lobus telinga)
	  ● Kistik/fluktuatif (jika ditekan satu sisi, muncul di sisi lain)
	- Kalau pasien tersebut datang ke puskesmas apa yang kalian lakukan? (Kasus: Hernia Inguinalis Lateralis Dekstra Irreponible)
	  1. KIE DULU NOMOR 1
	  2. Tatalaksana awal (stabilisasi)
	  3. Merujuk
	dr. Denny:
	- kemarin dapat topik colorectal, itu maksud beliau adalah kasus malignancy
	- karena kami salah paham maksudnya beliau terkait topik, jadinya kami belum siap kasus, akhirnya ditentir biasa aja sih terkait Ca colon
	- kalau cari pasien diskusi usahakan pre-op ya/pasien fresh soalnya dr nya itu maunya kita sebagai dr umum ketemu pasien ini harus bagaimana, begitu
	dr. Anton:
	- dighosting mulu padahal sudah rechat :))
	dr. Edwin:
	- rechat terus soalnya suka dighosting, dijanjiin sana sini
	dr. Tomy:
	- digantikan dengan dr Sandi (trainee/PPDS 2)
	- Kelompkku ketemu beliau waktu visbes digestif, beliau langsung ngajak bimbingan, ya seperti biasa “apakah ada yang ditanyakan” tapi beliau baik banget, pertanyaan sepele saja dijawab dan jelasinnya enak.

⚔️ BEDAH INTERN RSUA 🏥

GENERAL

Selama 1 minggu

Lapor DPJP/pembimbing bedah umum di RSUA, surat stase diserahkan ke Mb Irma

Jadwal:

- Pagi 07.00 – 14.00 → dibagi stase ruangan & UGD pagi
- Morning report 07.00 – 08.00 (Rabu & Jum'at)
- Diskusi kasus → memakai kasus di ruangan atau UGD → jadwal disesuaikan dengan pembimbing
- Penyuluhan pada hari Jum'at 08.00 – 09.00

TUGAS DIVISI

Ruangan (RMO)

- Standby di Irna lt 3 RSUA
- Mendampingi bila ada staf yang visite dan mempresentasikan pasien
- Membuat SOAP semua pasien di Irna lt 3 → Dipresentasikan singkat pada waktu MR (bila diminta pembimbing) dan diserahkan ke pembimbing & kodik di akhir stase

IGD

- UGD pagi weekdays pada saat stase intern RSUA
- UGD sore + OK RSUA sore (jaga)
    - stase intern + bedum RSUA (4 divisi)
        - Weekdays: jam 16.00 – 07.00
        - Weekend: jam 07.00 – 19.00 dan 19.00 – 07.00
- Merekap pasien bedah yang masuk UGD, baik rawat inap maupun rawat jalan
- Melaporkannya pada morning report hari Rabu dan Jum'at (pasien pagi & waktu jaga)

Morning Report

- Setiap hari Rabu & Jum'at jam 07.00 – 08.00
- Ruangan MR offline dikoordinasikan dengan Mb Irma 1 hari sebelumnya
- Laporan semua pasien UGD pagi & waktu jaga
- Laporan resume pasien ruangan
- Peserta:
    - Stase intern RSUA & bedum RSUA (offline)
    - Stase dept lainnya di RSUA (off/online)
    - Pembimbing/staf bedah lainnya (on/offline)

PENYULUHAN

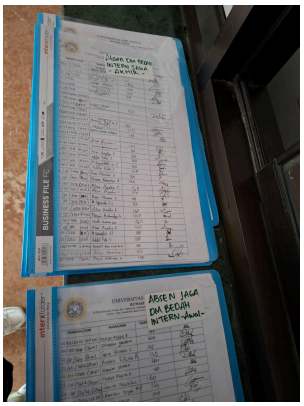
- Penyuluhan + membuat leaflet
- Hari Jum'at 08.00 – 09.00
- Menghubungi Mb Novi PKRS (0857 4938 8476)
- Materi penyuluhan & leaflet dikonsulkan terlebih dahulu dengan pembimbing (h-1 penyuluhan)
- Tema penyuluhan (tanya mba irma):
    - Deteksi dini kanker payudara (SADARI).
    - Hernia.
    - Deteksi dini kanker kulit (SAKURI).
    - Interprestasi klinis nyeri perut.
    - Kecelakaan di dalam rumah tangga.
    - Ulkus diabetikum.
    - Deteksi dini kanker usus besar.
    - Phimosis.
    - BAB darah.
    - Batu empedu

CONTOH JADWAL ROTASI

RI DOSEN

LAIN-LAIN

WHAT'S SUPER NEW ❓

INTERN RSUA	
Mekanisme Kegiatan	
	• Jangan lupa absen jaga itu -> logbook, foto awal dan akhir (dimasukkan ke drive) + absen awal akhir di mba Irma 

	• Kalau jaga ada buku laporan jaga nya, nulis kasus jadi waktu MR dibawa diberikan ke pembimbing MR untuk ttd → sekarang buku jaga warna merah 
	<u>Visbes dr Azril</u> • Chat beliau dari hari Minggu atau Senin • Balasan dr Azril: *Nanti hari selasa, DM intern ada visite besar sama saya ya.* *Mulai jam 7 dari Irna 3* *1 org presentasi 1 px saja* *Usahakan pilih bukan yg operasi ronde 1* *Yg dipresentasikan* *- identitas px* *- diagnosis* *- preop : penunjang diagnosisnya* *- post op: apa yg harus diobservasi post op* *- non operatif: apa yg dilakukan* • Boleh pasien bedah apapun (orto, uro, dll) di Irna 3 • H-1 konfirm lagi ke beliau apakah jadi Selasa atau resched • Visbesnya santai, kita tentuin sendiri rute/urutan visitenya • Setelah visite biasanya dr Azril tentiran terkait kasus visite, jadi sebenernya lebih enak pake kasus bedum biar dapet banyak • DM BA-BD & KL-Onk gak wajib ikut tapi kalau mau boleh **MR** diikuti oleh seluruh DM Bedum (BA-BD, KL-Onk) jadi saling kabarin yaa. **<u>Penyuluhan</u>** • Konfirm topik ke Mbak Irma • Penyuluhan di hari Jumat setelah MR (kalo ada) atau jam 08.00–selesai

	• Pinjam alat penyuluhan (proyektor, kabel olor) bisa ke Mbak Irma di pagi hari-H → nggak ada mic • Kalo mau pake mic bisa ke RSUA Lt 8, atau hubungi dulu +628113434464 (Hemas Wuri PKRS) • Penyuluhan di depan poli Andrologi Lt. 2 (di antara obgyn & pediatri). Kabel olor dicolok ke Poli Andro → masuk dari belakang, terus ambil kunci dari pintu belakang buat buka pintu depan poli. Izin juga ke PPDS-nya (kalo ada).

⚔️ BEDAH KEPALA LEHER - KL 🙆🏻

GENERAL

Hubungi?

- **Bu Didin Sekre Bedah KL** (WA 081331991699). Ruangan beliau di SMF Lt2 dekat tangga belakang. Nanti setelah dikasih nama pembimbing baru kita chat pembimbing. Ga semua pembimbing dikasih no. WAnya, chat cuma yg dikasih aja dan yg ada di jadwal bimbingan aja
- Chat pembimbing dari hari Minggu saja semuanya biar lebih enak dan lebih pasti bimbingannya kapan
- Tipe bimbingannya tergantung dosen, lebih jelasnya dibawah

Kontak Dokter?

- **Dr. dr. R. Marjono Dwi Wibowo, SpB(K)KL** (WA 082291333825)
- **Prof Sunarto de Sp B (K) Onk-KL** (WA 0811304606)
- **Dr. dr Sahudi Sp B (K) KL** (WA 081332423302)
- **dr. Nina Irawati Sp.B(K) Onk-KL** (WA 0816796650)

Absensi?

- Absen untuk hari-hari di **RSUA nggak usah**, hanya **absen untuk di RSDS aja dan itu di Bu Didin**. Ruangannya Bu Didin ada di sekretaris KL dekat sekretaris BA. Selain itu kalau ada kegiatan bareng PPDS (jurnal ilmiah/course) biasanya ada **absen lembaran** dari PPDSnya. Jam absennya santai guys nggak harus buru2, bu Didin sangat santuy (pas kloterku malah absennya baru diprintkan hari kamis wkwk, jadi kami absennya rapel selasa, rabu, kamis)

Rotasi?

- Rotasinya dibagi jadi 2: poli dan OK (kalau dari pengalamanku OK jarang ada yang KL, jadi kemarin kita samsek nggak ke OK)
- Secara garis besar kasusnya banyak yang struma sama trauma maksilofasial, baca-baca aja tentang itu
- Pasien struma di poli RSUA ada, tapi kebanyakan banyak di RSDS (termasuk trauma maksilofasial juga lebih banyak di RSDS), kalau mau cari kasus tanya2 aja ke PPDS (aku kmrn tanya dr. Alif baik banget dikasih tau pasien mana aja di ruangan yang sesuai permintaan dosbing)
- Beberapa dosen minta zoom, nanti pake zoom DM 2 seperti biasa.

TUGAS DIVISI

Tidak ada

CONTOH JADWAL ROTASI

Senin 06.01.25 : RSUA bersama dr. Ricky (overall ga ngapa2in)

- 09.00: Pengarahan dengan dr. Ricky di poli bedah A RSUA bagian lounge
- 09.30 - Selesai: Rotasi di Poli/OK RSUA

Selasa 07.01.25 : Prof. Sunarto

- 07.00: Jurnal ilmiah di ruang Hamami (hybrid, ini kalian tetep ke ruang hamami tapi join zoom. TTD bisa sama staff/PPDS 2 yang hadir di ruangan)
- 08.00: Bimbingan dengan Prof Sunarto, online (link zoom dari kita). Pakai PPT seperti di contoh di bawah, terus nanti pas bimbingan tanya2 ttg data2 pasien sama catet kalo ada revisi. Hasilnya dibikin makalah seperti contoh di bawah.
- 09.00: Rotasi di Poli/OK RSDS

Rabu 08.01.25 : dr. Dwi Hari

- 07.00: Bimbingan dengan dr. Dwi Hari (DAS). Nanti pas WA pertama disuruh cari kasus (kemahiran disuruh cari neoplasia, akhirnya dapat kasus tiroid). Beliau cenderung lebih suka kasus tiroid. Bikin PPT format case report biasa.
- Setelah bimbingan: Rotasi di Poli/OK RSDS

Kamis 09.01.25 : dr. Iwan Sidharta

- 06.30: Visite Besar, kumpul di ruang Dahlia
- 08.00: Bimbingan dengan dr. Iwan. Pas kloterku beliau lagi sakit, jadi bimbingannya cuma sebentar. Nanti ditanya apa udh belajar trauma maxillofacial atau struma/ca thyroid, terus kalian bakal ditanya2 ttg itu, beliau buka tanya jawab.
- 12.00: Course jam 12.00 di ruang Hamami (sama kayak jurnal ilmiah)

Jumat 10.01.25 : RSUA bersama dr. Ricky

- 08.00: Poli RSUA
- 10.00: Diskusi dengan dr. Ricky (diskusinya lebih ke ngalor ngidul, kalian siapin aja pertanyaan apapun bahkan yg ga berkaitan sama bedah sekalipun pasti beliau jawab), Kalaupun ada diskusi kasus, jangan lupa cantumkan problem list di pptnya, karena beberapa ppt template gada problem list.

RI DOSEN

1. **dr. Nina, SpB(K)KL**

RI bimbingan kasus dr Nina:

- Ril back to basic, perkuat anatomi leher (regio, struktur2, strap muscle, anatomi thyroid, mekanisme menelan), ilmu anamnesis dan pf khususnya thyroid
- Jangan sekedar hafalan, tapi bener-bener paham scr komprehensif ttg kasus yg dibawakan, bener-bener harus banyak baca
- Beliau tipe org yg praktikal dan akan menguji pemahaman kita ttg Ilmu basic ke penerapan klinis, jangan asal jawab krn bakalan digiring sama beliau buat gali lubang kubur sendiri
- Beliau "kenceng" dalam mengajar tapi ga gigit kok frenss, sumpa menyenangkan banget bagi yang keinginan belajarnya tinggi dan siap merasakan adrenalin rush. Pokok gausa takut dimarahi krn suatu keniscayaan hehehe, semangat :)

Urutan slide bisa ikuti format macam ini:

Anamnesis

- Kel.Utama -> keluhan yang bener2 bikin pasien dtg berobat, bukan cuma sekedar benjolan di leher sejak kapan
- Format Kel.Utama: keluhan yg bikin datang + lokasi di mana + sejak kapan
- RPS Thyroid: tanyakan ttg semua 5 hal yang menyebabkan pembesaran thyroid (endemik goiter, autoimun, inflamasi, kongenital, neoplasma). RPS minimal 2 slide, 1 slide ttg 4 penyebab + 1 slide ttg neoplasma.
- Anamnesis neoplasma: tanyakan faktor risiko (riw. radiasi leher, riw operasi, lokasi tempat tinggal pegunungan atau coastal, riw keganasan di keluarga), ekstensi lokal (trakea: sesak, batuk darah; RLN: suara parau; Esofagus: sulit menelan, muntah darah), metastasis regional (Lnn sekitar: apakah ada benjolan lain di daerah leher?), metastasis jauh (Paru: sesak, batuk darah; Bone: vertebra? tulang panjang? cranium?)

Pemfis

- Status generalis lengkapi dulu baru status lokalis
- Tulis pakai semua parameter obyektif
- Status lokalis thyroid jangan lupa evaluasi thrill pd palpasi dan auskultasi bruit

Asesmen Awal

- Diisi pakai diagnosis kerja dg format: Struma difusa/nodusa(uni or multi) + toksik/non-toksik + s/d/bil + retrosternal/non-retrosternal + rekurens/non-rekurens + Susp apa? (kalo keganasan jgn lupa sertakan TNM + Post-Tindakan apa kalo udh pernah dilakukan tindakan sebelumnya

Planning

- PDx terbagi jadi 2, non-invasif dan invasif
- harus tau indikasi-indikasi dari pemeriksaan yg diajukan
- pas kami bimbingan kurang disentuh ttg PTx, PMx, dan KIE tapi tetep kuasai aja basic2nya terkait kasus kalian nanti

2. **Prof. Dr. Sunarto, dr., SpB(K)KL**

RI Bimbingan Prof Narto

- Nanti bimbingannya harus bikin PPT dan Makalah, mirip PBL
- Nanti dikasih soalnya sama Bu Didin pas kontak beliau
- Kasus bimbingan dg prof.Narto, dikerjakan bentuk makalah dan **dikirim ke pebkli@yahoo.com setelah diskusi dan setelah direvisi** (bila ada)
- Untuk presentasi waktu diskusi (online) dibuat ppt
- Contoh PPT dan makalah

Contoh PPT dan Makalah kelompok 6
[Makalah KL - Kasus 6]
https://docs.google.com/document/d/14utlF_oPXLIdaNO1m6O7a3U1VbNEwMb_2OS-OmXB3ec/edit?tab=t.0
[PPT KL - Kasus 6]
https://docs.google.com/presentation/d/1Z9MomuYr1eklLKqdTR8tDS-LlTzfJovT/edit#slide=id.p1

Contoh PPT Kelompok 7
https://docs.google.com/presentation/d/1O-Jv8-IDJ_q9XGVkpoM_eMNb3hKAKnW7zNdRWfs7Tyc/edit?usp=sharing

3. **dr. Dwi Hari Susilo, SpB(K)KL**

Nanti kalian bakal disuruh cari kasus neoplasia, beliau lebih prefer struma/ca thyroid yang fresh dari poli, tapi kalo gaada bisa kalian cari di ruangan aja. Bimbingannya enak, kalian presentasikan aja kasusnya terus nanti beliau jelasin ttg struma/kasus kalian. Ga banyak ditanya2in.

4. **dr. Iwan Sidharta, SpB(K)KL**

Nanti kalian bakal disuruh belajar trauma maxillofacial atau struma/ca thyroid, nanti bakal dibuka tanya jawab kalian ditanya2in. Beliau ga

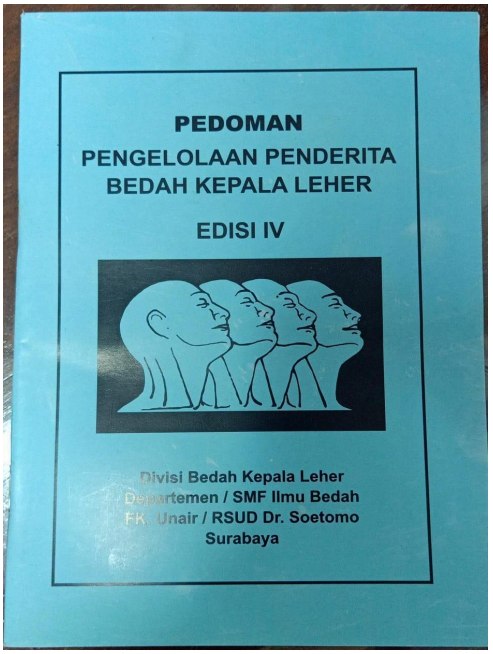
nyuruh cari kasus dan ga perlu cari, bisa tanya2 ttg kasus2 bimbingan sebelumnya.

5. **dr. Ricky Wibowo, SpB** (beliau belum K ya rek)

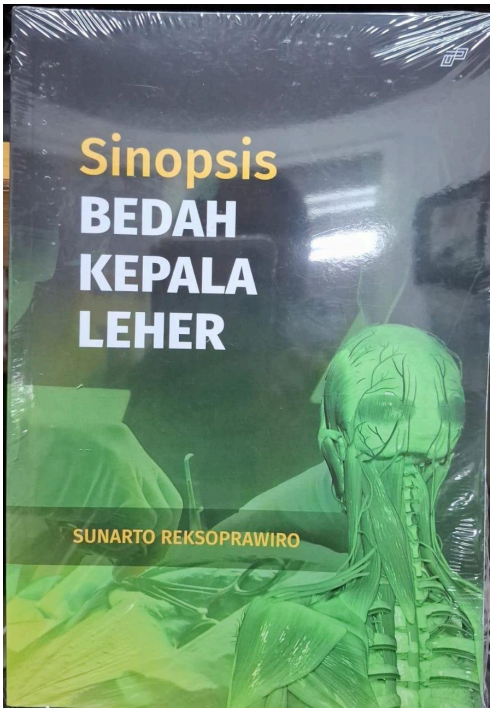
Pembimbing buat RSUA. Biasanya random sih pembimbingnya, tapi kelompokku dapat beliau, nanti ikutin aja bu didin ngasih kontaknya siapa. Beliau ini baik banget dan ngejelasinnya enak walaupun ga mesti ngejelasin ttg KL. Nanti pas hari Senin ada pengarahan dikit di RSUA, terus disuruh mencar ke poli. Hari Jumat baru bimbingan beneran, formatnya tanya jawab, ga perlu cari kasus tapi bisa tanya2 ttg kasus yang kalian dapat sebelumnya.

LAIN-LAIN

- Semua DM wajib beli buku ini di sekre KL, harganya Rp15.000,00



- Disarankan juga beli buku ini oleh prof Narto buat belajar (ada di sekre juga) ~Rp150.000,00



- Overall KL itu santuy dan bonam bangett 👍👍

WHAT'S SUPER NEW❓

BEDAH KEPALA LEHER	
Mekanisme Kegiatan	
RSUA	**Minggu 3**: - Dengan dr Ricky diberikan pengarahan suingkat pas di poli. Disuruh nyebar 3; poli onkologi, poli bedah umum, dan OK. Disuruh nyari 1 kasus khususnya KL untuk diskusi kasus di hari Jumat dibarengi dengan jadwal weekly. Dokternya bilang semua DM cari 1 kasus, tapi sebenarnya lebih ke kalau memang ada banyak yang ingin diketahui, semua bisa ditanyakan ke beliau secara verbal saat hari Jumat itu. Kasusnya bisa apa aja, gak mesti pre-op, jadi bebas aja.
RSDS	• Bimbingan dengan **dr (subsp BVE)** -

⚔️ BEDAH ONKOLOGI - ONK 🦀

GENERAL

Hubungi?

- Chat WA ke Sekre dan PPDS dari hari Minggu
- **Sekre Onko**: **Mbak Icha** +6281333731730
- **PPDS Onko** Januari 2025 : TMY | Sulistyo Negoro Tommy Antariksa +6281330333186
- Template chat ke sekre

  Assalamualaikum Wr. Wb.
  Selamat pagi Mbak Icha, mohon maaf mengganggu waktunya.
  Perkenalkan saya DM Rizaldy Ramadhan, selaku perwakilan kelompok untuk rotasi Bedah Onkologi minggu depan tanggal 2-8 Desember 2024. Berikut daftar nama kelompok kami:
  1. Tsabita Hadid NIM 111229241
  2. Rizaldy Ramadhan NIM 111229086
  3. Teddy Yusuf NIM 111229087
  4. Valensia Arita Putri NIM 111229088
  5. Fadhilah Jilan Shabirah NIM 111229089
  6. Malikulsaleh NIM 111229090
  7. Hanan Alya Farhana NIM 111229091
  8. Cahya Ayu Pratiwi NIM 111229160
  Izin bertanya terkait jadwal kami untuk minggu depan bagaimana nggih Mbak? Kemudian sekiranya terkait tugas maupun kegiatan yang harus kami kerjakan atau ikuti apa saja nggih?
  Mohon bimbingan dan arahannya nggih Mbak Icha. Terima kasih Mbak 🙏

- JUMAT sebelumnya PJ rotasi chat Mbak Icha untuk memperkenalkan diri
- Setiap hari konfirmasi Mbak Icha siapa pembimbing besoknya dan hubungi dokter pembimbing H-1
- Kadang mbak Icha cuma ngabari tentang pembimbing siapa, gak ngomong tentang course maupun visbes. Tanya langsung spesifik aja ke PPDS nya atau ke mbaknya. Kita tetep WAJIB ikut course, visbes, forjum. Jadwalnya selalu sama insyaAllah tiap minggunya untuk corse visbes forjum
- Kegiatan di POSA kita meriksa px sendiri, lebih lenjutnya cek operan onko sebelumnya

Kontak Dokter?

- **dr. Asdi Wihandono, Sp.B(K)Onk:** +6281235999428

- **dr. Husnul Ghaib, Sp.B(K)Onk**: +628175191415
- **dr. Azril Okta Ardhiansyah, Sp.B(K)Onk**: +628883584739
- **dr. Desak Gede Agung Suprabawati, Sp.B(K)Onk**: +62818506594
- **Dr. Arga Patrianagara, dr. Sp.B, Subsp. Onk(K)**: +628122075083
- Template chat ke dosen

  Assalamualaikum Wr. Wb.
  Selamat pagi Dokter Asdi, mohon maaf mengganggu waktunya.
  Perkenalkan saya DM Rizaldy Ramadhan selaku perwakilan DM yang akan rotasi Bedah Onkologi minggu depan, berjumlah 8 orang DM.
  Berdasarkan arahan dari Mbak Icha, besok kami terjadwal bimbingan dengan Dokter. Mohon arahannya Dokter, untuk mekanisme bimbingan besok kami menyiapkan apa nggih Dokter?
  Kemudian untuk bimbingan besok Dokter berkenan dilaksanakan pukul berapa dan dimana nggih Dokter?
  Terima kasih sebelumnya Dokter 🙏

Absensi?

- Hanya melalui logbook. Absen setiap ada kegiatan bimbingan, course, rotasi, visbes, forum jumat

Rotasi?

- Rotasi RSDS full di POSA, taoi juga ada visbes, course, forjum
- Rotasi RSUA bisa membagi diri ke ruangan, poli, atau OK

TUGAS DAN ROTASI DIVISI

(1a) KEGIATAN DI POSA

1. Hari pertama datang ke POSA sebelum 07.30 dan kenalan ke Bu Siti/Pak Agus di lantai 2 ruang 111 POSA, nanti dikenalin atau kenalan ke PPDS/Chiefnya. Kemarin kayak di briefing sama ppds nya gimana cara bikin status dan pemfis dikit2 gitu.
2. Kl kita paginya gaada kegiatan apa2, dateng ke POSA nya 07.30 dan pulang setelah pasien habis, kecuali ada kegiatan atau bimbingan bisa cabs duluan dan gausa balik lagi sih kataku, kecuali ambis pelayanan ygy. Janlup izin ke bu siti, pak agus, dan chief kl kita mau cabs ditengah2 pelayanan utk bimbingan.
3. Kalo dateng pagi gitu usahakan datang nya bareng ya guys, kemarin sih aku ngumpul di lorong nya HCU IPD jd gajauh kl mau ke POSA.
4. Di POSA ada 4 ruangan, R109 dan R110 buat kita, R111 dan R112 buat Bu Siti, Pak Agus, PPDS.

5. Taruh tas di lemari yang ada di R109, jgn ditaro dilantai, kl dalam lemari ga muat bisa ditaro diatasnya, soalnya kemarin di tegur sama bu siti hehe.
6. Jadi di 109 ada 2 meja dan 1 bed dan 110 ada 3 meja dan 1 bed, trus DM membagi diri sesuai meja yang kosong/tidak dipake ppds. Bisa juga pinjem ruang 102 ke bu siti kalo ruangannya kosong, disitu ada 2 meja dan 1 bed, di 101 nya ada sofa yg bisa dipake utk leyeh2 🙂, tp kemarin kl ga salah pas hari selasa ruangannya dipake sama ortho (?) jd kita cmn pake 102 pas senin dan jumat aja.
7. Kalo misal perlu raluk bisa dilakuin di bed di masing2 ruangan aja, kl di 102 dan 110 sdh ada alat2 utk raluk kek kassa, hipafix, NaCl, dll nya, tp kl misal dirasa kurang ato butuh sesuatu bisa minta ke pak agus di ruang 111 ato lgsg ambil sendiri aja dilemari tempat nyimpen2 alat raluknya. Bisa jg pake bed di ruang 111 dan 112 kalo lg kosong. Yg 109 di bed nya blm ada alat2 utk raluk jd mesti ambil dulu. Kl misal mau raluk pastiin pake kassa dan sufratul yang masi kebuka ato blm abis ya guys utk tiap bed, jgn sekali raluk lgsg buka 2 kassa gitu tp ujung2 nya nyisa, soalnya kemarin ditegur hehehe. Tiap abis raluk, langsung diberesin dan dibuang sampah2nya dan bed nya dibersihin pake semprotan gitu sebelum di pake pasien selanjutnya.
8. Absen pelayanan onko dipegang Bu Siti. Kalo dari operan kelompok sebelumnya Ibuknya agak sensi, terutama kalo misal ada yang telat, dan kl misal ada yg telat mending gausa absen pagi, lgsg sekalian pas siang. Tp kemarin ibuknya baik sii, cmn kl pasien lg rame bgt gt rada jutek gt mukanya soalnya puyeng ngurusin pasien wkwkwkw. kelompok ku nabsen nya utk senin di rapel pas siang sebelum cabut dari poli, utk yg selasa nya dirapel sama yg jumat siang sebelum cabs poli soalnya lupa absen utk selasa nya hahaha.
9. Pelayanan dilakuin di poli onko. Jadi kita anamnesis, pemfis, dan dibuatkan SOAP di kertas pink atau kertas kosong. Terus dikonsulin buat assesment atau planning ke PPDS. Ini yang dikonsulin setiap pasien ya, jd kalo px nya dateng mau raluk, abis kita pemfis, kita foto dulu lukanya trus konsulin ppds, tanya ada tindakan khusus atou ga utk lukanya, kl gaada ya kita bersihin aja lukanya semaksimal dan semampu kita, trus sebelum ditutup kassa difoto lagi trus lapor ke ppdsnya kl udh selesai. kemarin kita cmn diarahin bikin SOAP nya cmn sampe assessment aja, itupun kalo dx nya udh tegak misal dia px kontrol gt, tp kl dia OB, dikosongin aja gpp. Kl kasus Ca mamae jgn lupa status lokalis dan gambar nya yaa.

10. Cara pemfis Ca Mammae bisa baca referensi atau tanya PPDS langsung.
11. Kalo dari kelompok-kelompok sebelumnya DM biasanya pegang pasien baru, tapi kemarin kita gaada diarahin gitu sii, dan jaga2 aja minimal pegang 1 pasien baru trus dipemfis lengkap takutnya pas bimbingan ditanya gt kaliann dah ada backup kasus guys.
12. Kalo mau ada tindakan rawat luka bilang dulu ke Pak Agus/Bu Siti biar dicatet. Sambil bawa kartu kuning buat diinput obatnya. Kalau butuh apa-apa bilang aja Pak Agus atau bu Siti. Kalo misal pasiennya butuh obat2 tertentu gitu misal obat mual ato obat batuk bisa bilang ke ppds di 112 yang duduk di depannya meja chief/konsulen yg kerjaannya input2 soap dan resep px.
13. Kalo mau ada keluar atau izin lapor juga ke Bu Siti. Kalo mau makan boleh tp keluarnya satu-satu/berdua-dua biar ga dimarahin Bu Siti. Trus makannya tetep di POSA. Amannya si sebelum pelayanan dan bawa makanan gitu, jd sebelum ambil pasien ato setelah ngerjain 1 pasien bisa makan2 dikit dl hehehe.
14. TTD kalo ga dapet dari staff bisa minta chief.
15. Tips: bawa masker dobel dan fresh care/wewangian buat menetralisir bau kanker atau pus atau apapun itu yg keluar dari luka pasien hiks.

(1b) ALUR PELAYANAN POSA

1. Ambil kertas kuning di Bu Siti (yang urut manggilnya, dari bawah ke atas, kecuali dari pembimbing minta px OB utk jadi bahan bimbingan bisa bilang bu siti dulu utk dahuluin px itu)
2. Panggil pasien pake microphone
3. Bawa ke ruangan kita dengan membawa kertas pink atau kertas kosong.
4. Tanya dulu pasiennya rencananya mau ambil obat aja, atau raluk, ato ngapain. Kalo cmn ambil obat aja gausa diperiksa, lgsg bilang pak agus kl pasiennya cmn mau ambill obat aja.
5. Tulis anamnesis, pemeriksaan fisik (kalo OB bisa difoto 5 sisi status lokalisnya trus kirim grup WA), penunjang.
6. Pertanyaan pelayanan: nama, usia, nomor RM, alamat, BB, TB, BSA (https://endmemo.com/medical/bsa.php)
7. Kita konsul ke PPDS nya. Px kita minta nunggu di ruangannya. Di PPDS kita ceritain pasiennya dan tunjukin status lokalis ato lukanya, trus tanyain mau px nya dibawa ke meja ppds nya ato ga, kl disuru raluk aja yaudah kita raluk di ruangan.
8. Cara foto rawat luka:

    a. Foto beforenya (perbannya udah dibuka tapi belum dibersihkan) trus dikirim ke grup WA DM dan PPDS Bedah Onko POSA sama NAMA dan NO RM. Foto before dikirim dulu trus dirawat.
    b. Foto afternya sebelum diperban
9. Setelah raluk, pasiennya kita minta tunggu di depan, kertas kuning nya kita bawa ke pak agus dan foto afternya kita tunjukin ke ppds nya tadi.
10. Untuk pasien baru lakukan anamnesis & pemeriksaan fisik lengkap. Untuk pasien lama cukup tanya kontrol buat apa dan tanya-tanya singkat dulu pas awal gimana keluhannya

(1c) DETAIL SOAP PASIEN POSA

1. S : KU, perjalanan penyakit, RPD, RPK, RPO (kalo RPO chemo di list lengkap ya guys nama obatnya dan tanggal masuk obatnya), faktor risiko sesuai kanker (misal ca mammae : riw. kb, jumlah anak, lahiran anak pertama umur berapa, riw. menstruasi).
2. O : pemfis, status lokalis dan gambar, penunjang (kalo lab DL gitu masukin yg terbaru aja)
3. A : kalian isi kalo dx nya udh tegak. Tp kalo OB gausa di isi sih gpp sama ppdsnya kemarin.
4. P : dikosongin aja gpp.
5. Utk buka EMR nya bisa pake username: peneliti.soetomo / pwd: 12345678. Katanya si ini bisa multiple device ya guys
6. Keknya si apa yang kita tulis itu dimasukin sama PPDS nya ke EMR, jadi bikin agak tertata gt ya guys S dan O nya.

(2) BIMBINGAN

- Jd tiap h-1 kalian konfirmasi ke mba icha utk hari H nya bimbingan sama siapa dan jam berapa. Kalo perlu kalian jg chat sendiri dokternya kalo misal dari mba icha nya sendiri jg blm dapet jam pasti.
- Rajin2 aja hubungi dokternya soalnya pada sibuk2 semua bjir.
- Kata kloter sebelumnya si kebanyakan bimbingan di POSA, tp selama 3 hari kemarin di RSDS gaada sekalipun bimbingan di POSA. jd rajin2 follow up aja dokternya.
- Bimbingan yang disuru bikin ppt sama dr. asdi dan katanya dr. desak juga. Yg sama dr. asdi suka pake kasus dari visbes jadi baru tau kasusnya setelah visbes ato pas lg visbes dan lgsg anam, pemfis dan bikin ppt setelah visbesnya selesai hiks, tp kemarin kita pake kasus OB kemarinnya jd cmn bikin ppt nya aja yg dadakan hik

(3) RESPONSI

1. Ini kalo dari jadwal mba icha utk yg hybrid ini dilakukan hari jumat. Cmn karena mba nya slowresp bgt, jd aku gatau teknis nya gmn, jd td pas bimbingan sama dr. vidi dan beliau bilang “oh ini kita responsi yaa?” kita serentak bilang aja “ngga dok, ini bimbingan aja dok” WKWKWKW, walopun dokternya dah bilang kok kata mba icha responsi gitu tp yowes lanjut bimbingan aja ttg peronkologian jadinya yay.
2. Saran aku si dari jauh2 hari dah tanya mba icha ini responsi teknisnya gimana dan sama siapa, trus sekalian pembimbing responsinya difollow up juga.
3. Beberapa kloter yang baru-baru ini udah gaada responsi ya rek, tapi tetap tanya mbak icha aja apa diadakan atau ga

(4) COURSE

1. Dilaksanakan biasanya hari senin jam 13.00 ato jam 12.00. Bisa pastiin jam nya ke mba icha ato ke ppds di posa aja ya guys.
2. DM nya cmn dengerin aja, isinya kek laporan dari divisi onko ttg pre, durante, dan post op nya pasien2 gitu.
3. DM biasanya disuru duduk di depan hiks.
4. Kemarin kita setelah course itu ada org dari astrazeneca lg promosi ttg obat kanker gitu dan masing2 kita dapet sederhana HAHAHAHA.
5. Kl kegiatannya pas px posa masi blm abis, kalian bisa ijin 30 menit sebelum kegiatannya ke bu siti ya guys.

(5) VISITE BESAR

1. Dilaksanakan hari selasa, biasanya mulai jam 07.00 dan start dari dahlia sampai ke rosella deket kpri hiks.
2. Kita cmn ngekor dan liat2 aja.
3. Kata yg kloter sebelumnya, hari selasa biasanya bimbingan sama dr. Asdi dan beliau kadang minta bimbingannya pake kasus pas lagi visbes. Jd kl selasa bimbingannya sama dr. Asdi, pastiin dl beliau mau pake kasus apa. Soalnya pas kita kemarin yang harusnya bimbingan dr. asdi senin pake OB, tp beliau minta diundur selasa soalnya mau pake kasus visbes, tp pas selesai visbes ditanya pake kasus apa, malah katanya pake kasus OB di poli pas senin aja hiks, jd lgsg gercep bikin ppt pas selesai visbes hiks.

(6) FORUM JUMAT

1. Dilaksanakan hari jumat jam 07.00, dan utk DM bedum wajib ikutan soalnya ada absennya. Kalo bisa 06.45 udh dateng. Biasanya DM disuru duduk di depan hiks.
2. Dilaksanainnya di R. soetojo ya guys
3. Mostly sih kita dengerin ttg morbiditasnya PPDS dan mereka dimarahin gitu sii, sama dengerin laporan mingguannya semua divisi bedum. Tiap divisi bisa jg nyampein semacam bacaan gitu, kek ilmiah singkat, dan td tuh tiba2 DM diminta ada yg nanya soalnya bahasannya cukup menarik utk dan "penting utk dm sebagai garda terdepan" tp kek dadakan bgt anjir dan bahasannya bukan suatu kasus yang cukup umum juga jd kek???

(7) RSUA

1. Jadwalnya hari rabu dan kamis skrg ke RSUA.
2. Hari selasanya chat dl dr. azril utk tanya kegiatan hari rabu apa dan pembimbing utk kamis nya siapa.
3. Tanya aja kita membagi diri di OK dan poli ato gmn. Kemarin kita pas selasanya dibagi ke poli, irna, dan ruang kemo, soalnya rabu lg gaada OK yg onkonya, dan sama dr. azril jg udh dikasi list pasien di IRNA dan ruang kemo harus kita periksa utk nanti bimbingan sama beliau, boleh bikin ppt boleh ga. Di poli ya kita bisa pemfis, dan raluk kl ada, selebihnya cmn observe aja.
4. Utk kamisnya kita sama dr. arga diminta utk membagi diri antara OK dan poli. Di OK kalo kalian mau ASOP harus gercep datangnya dan ngomong ke operatornya ya guys, karena kita rebutan sama anak bedah yg rotasi dan RSUA dan ners muda yg juga mau asop.
    a. Kemarin sama dr. arga dikasi jadwal px onko yg dioperasi hari itu dan kita membagi diri sesuai jumlah operasinya. Jd kl misal lg ada yg OK yg 07.30, yg bukan gilirannya ke OK bisa ke poli aja. Kalo misal dpt OK nya yg 12.00 ato bahkan 14.00, ya yg ga OK bisa pulang ato istirahat kalo misal dah gaada bimbingan.
    b. Ini menurut aku pribadi ya, keknya si kalian gausah membagi diri sesuai jumlah operasi onko yg ada hari itu deh, kalo misal operasi itu DPJP ato lebih lagi pembimbing kalian ga naik ke OK nya ya harusnya aman si, tp kl misal pembimbing kalian naik OK ntah itu jd operator ato bimbing PPDS, mungkin lebih aman ada DM yg ikut kali yaa, jam berapapun itu hiks.
5. Rajin2 follow up pembimbing kalian ya guys bisa jam berapa, soalnya ternyata sibuk2 juga tu DPJP semuanya hiks.

6. Kl kalian mau rajin di OK bisa banget guys. Kemarin aku sama saras ikut OK onko utk eksisi FAM jam 14.00 dan saras dapet asop dan setelahnya ada repair hernia dan kita ditawarin sama perawatnya mau ikut lg ato ga gt, cmn karena dah cape jd skip wkwkwk. Jd keknya kl lg ambis ikut2 OK yg mulainya siang ato bahkan sore utk dpt asop karena pasti DM nya dah pd pulang dan minim rebutan wkwkwk.

CONTOH JADWAL ROTASI

SENIN, 6 Januari 2025
07.30-12.00 Rotasi POSA
12.00-13.00 Course di R Hamami
13.00-14.00 Bimbingan dr. Asdi di SMF

SELASA, 7 Januari 2025
07.30-09.00 Visite Besar (kumpul depan Dahlia)
09.00-11.00 Rotasi POSA
11.00-12.00 Bimbingan dr. Husnul Ghaib di R Penunjang Medik

RABU, 8 Januari 2025
08.00-12.00 Rotasi Poli dan Ruangan RSUA
dr Azril memberi list pasien untuk bimbingan hari Kamis, gantian ke Ruangan untuk anamnesis

KAMIS, 9 Januari 2025
08.00-12.00 Rotasi Poli dan OK RSUA
12.00-13.00 Bimbingan kasus dr. Azril (3 kasus, 1 kasus @anak, jgn lupa bawa hdmi)

JUMAT, 10 Januari 2025
07.00-selesai Weekly Report (forum Jum'at) di R. Soetojo
Setelah Forjum, rotasi ke POSA
13.00-selesai Bimbingan dr Iskandar Ali (siapin 1 case ca mammae)

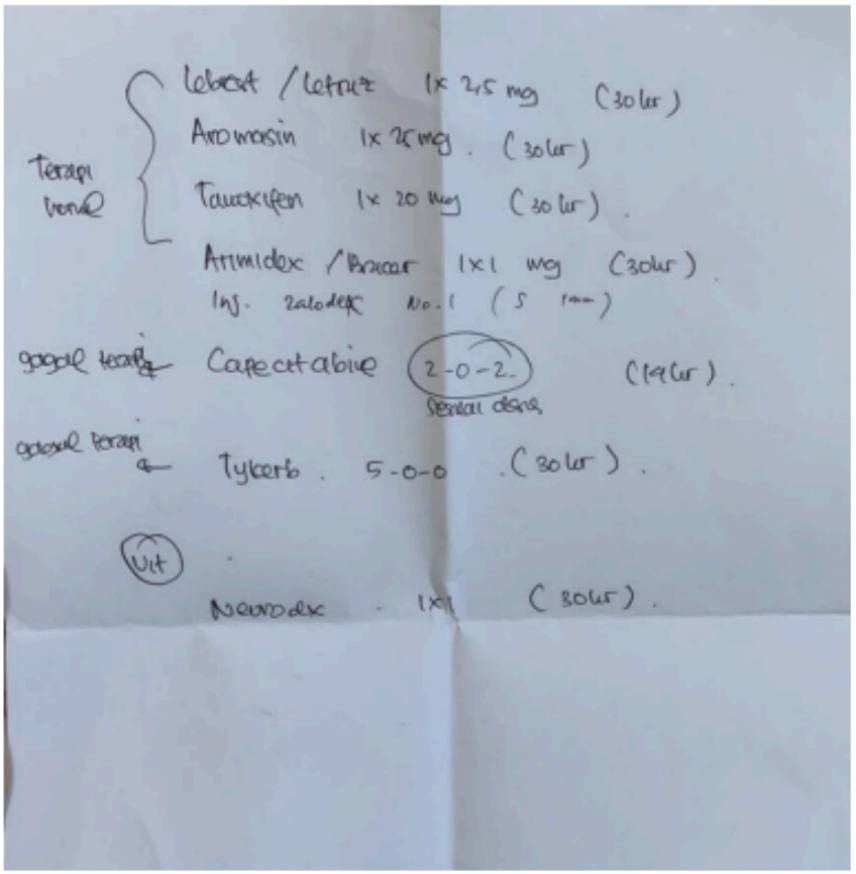
RI DOSEN

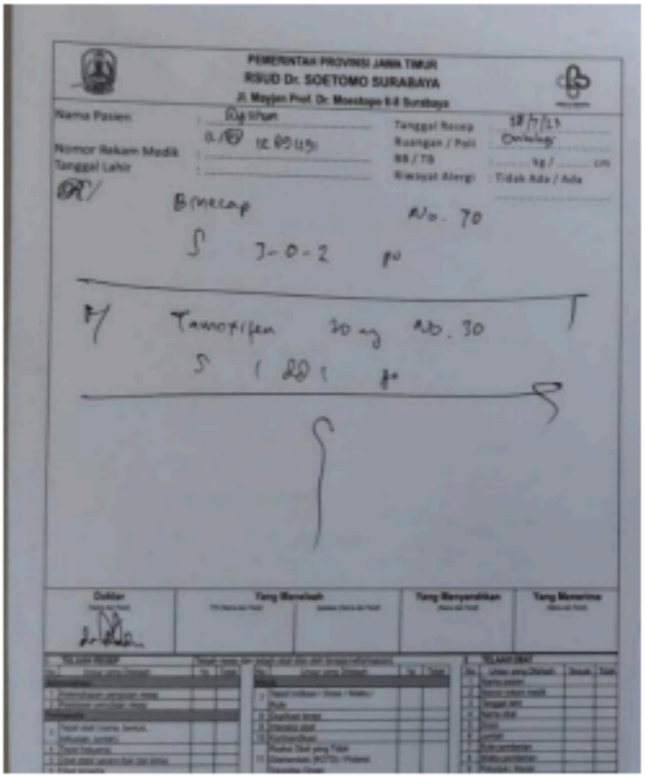
Rata-rata dokter Onko full tentiran tanpa minta nyediain kasus. Dokter yang minta kasus itu dr Azril, dr Iskandar Ali, dr Desak. Tapi buat jaga-jaga tetap sediakan 1-2 kasus buat PPT.
Contoh PPT kasus:
https://docs.google.com/presentation/d/1foKU3lC4aidXpvgaXj_f5OGrEie5cnbE/edit#slide=id.g1f6a734ca30_2_0

Referat Kanker Kulit dr. Asdi
https://docs.google.com/presentation/d/1Oj2_f5tQPNxRw6f1oZdmndZLTVqsd0L9yEH1THQhuk8/edit
Bimbingan dr. Azril Ca Mammae + SCC
https://docs.google.com/presentation/d/1FQddJxHHSYNvBVEWCtRQ0Ai18f73R-SX/edit?usp=sharing&ouid=103574301117108089805&rtpof=true&sd=true
Paling sering yang dijadikan bimbingan itu Ca Mammae, tapi bisa Ca lain kalo dapat

LAIN-LAIN

- Tambahan nulis resep terapi hormonal
  Kemarin kloter kami sempet diminta tolong nulis resep sama kertas restriksi, cheatsheetnya:




PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA
Jl. Mayjen Prof. Dr. Moestopo 6-8 Surabaya

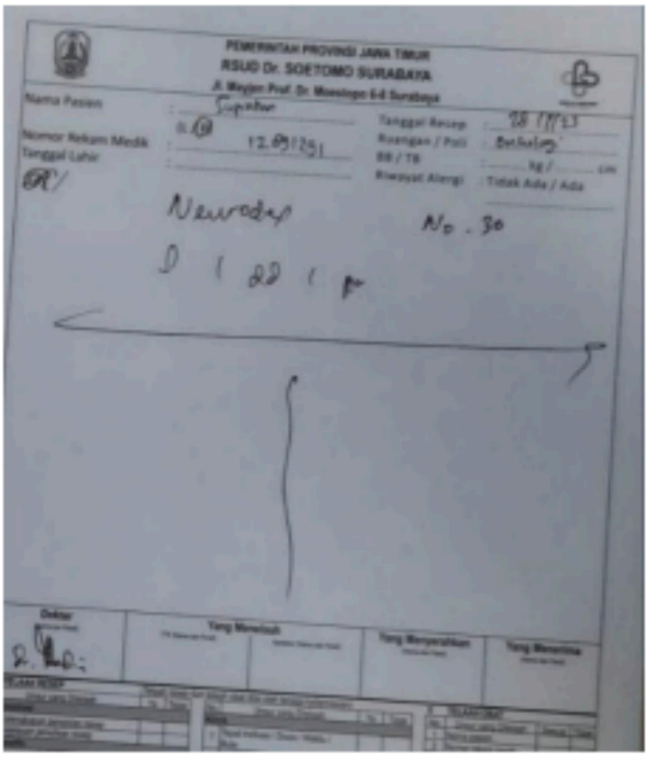
Nama Pasien : Rafi Irfan
Nomor Rekam Medik : 12.89.129
Tanggal Lahir :
Tanggal Resep : 18/7/13
Ruangan / Poli : Bersalin
BB / TB : ... kg / ... cm
Riwayat Alergi : Tidak Ada / Ada

R/ Bimecap No. 70
S 3-0-2 pc

R/ Tamoxifen 20 mg No. 30
S 1 dd 1 p.c

Dokter | Yang Menelaah | Yang Menyerahkan | Yang Menerima

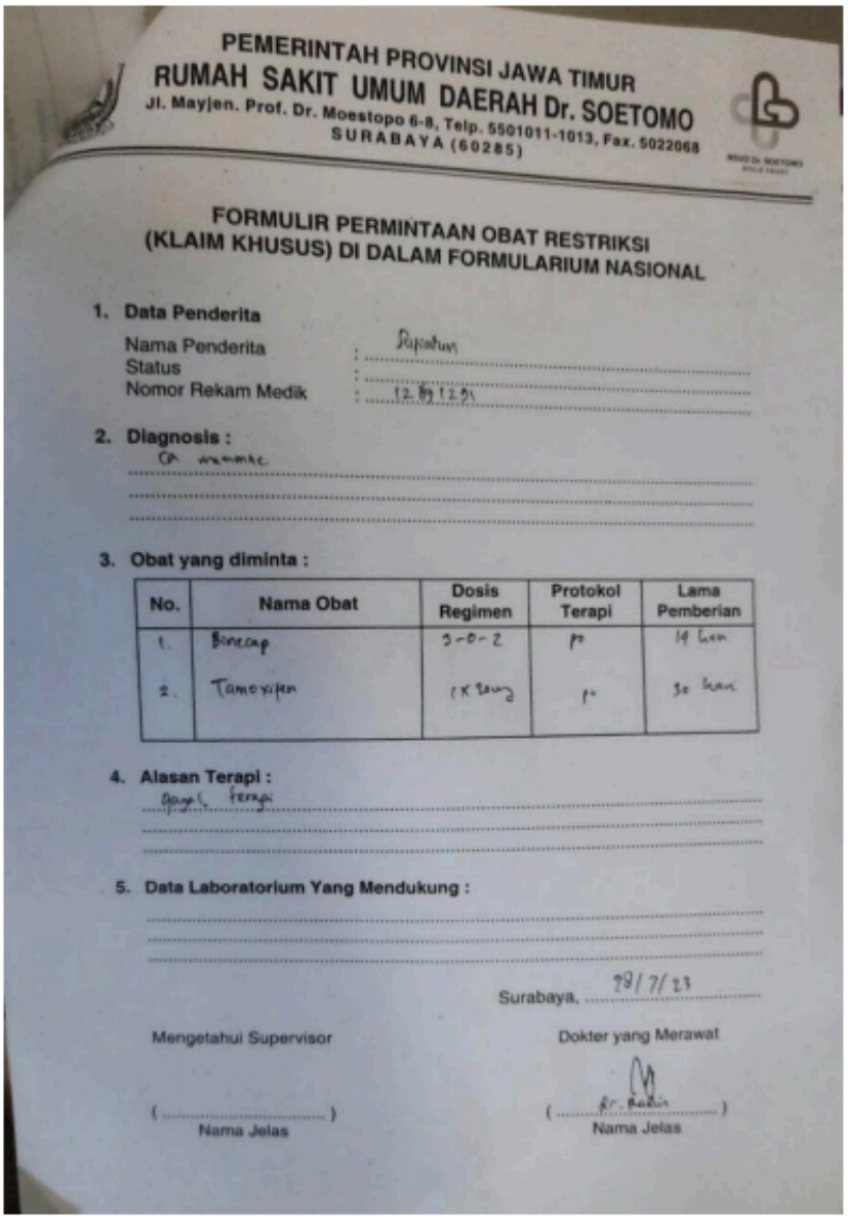
u


PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA
Jl. Mayjen Prof. Dr. Moestopo 6-8 Surabaya

Nama Pasien : Syahfar
Nomor Rekam Medik : 12.89.129
Tanggal Lahir :
Tanggal Resep : 18/7/13
Ruangan / Poli : Bersalin
BB / TB : ... kg / ... cm
Riwayat Alergi : Tidak Ada / Ada

R/ Neurodex No. 30
S 1 dd 1 p.c

Dokter | Yang Menelaah | Yang Menyerahkan | Yang Menerima



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SOETOMO
Jl. Mayjen. Prof. Dr. Moestopo 6-8, Telp. 5501011-1013, Fax. 5022068
SURABAYA (60285)

FORMULIR PERMINTAAN OBAT RESTRIKSI
(KLAIM KHUSUS) DI DALAM FORMULARIUM NASIONAL

1. Data Penderita
   Nama Penderita : Rapiatun
   Status :
   Nomor Rekam Medik : 12.89.12.91

2. Diagnosis :
   Ca mammae

3. Obat yang diminta :

No.	Nama Obat	Dosis Regimen	Protokol Terapi	Lama Pemberian
1.	Bincap	3-0-2	pc	14 hari
2.	Tamoxifen	1x20mg	pc	30 hari

4. Alasan Terapi :
   Ajuan Terapi

5. Data Laboratorium Yang Mendukung :

Surabaya, 29/7/23

Mengetahui Supervisor

(.....)
Nama Jelas

Dokter yang Merawat

(dr. Badrin)
Nama Jelas

Resep terapi hormonal dipisah dari resep lainnya, tambahan kadang dikasih antinyeri, pakenya Kodein-Pacetamol 10mg-500mg 4 dd 1 tab. TTD di resep sama kartu restriksi sama di kartu JKN pasien janjian aja sama PPDS, boleh kalian wakilin ngga TTDnya

WHAT'S SUPER NEW❓

BEDAH ONKOLOGI	
Mekanisme Kegiatan	
RSUA	**Minggu 3** - Hari Senin, dr Arga ada di poli onkologi

⚔️ BEDAH PLASTIK - PLS 🤦🏻

GENERAL

Hubungi?
Kontak Dokter?
Absensi?
Rotasi?

TUGAS DIVISI

CONTOH JADWAL ROTASI

RI DOSEN

LAIN-LAIN

OPERAN BEDAH PLASTIK

GENERAL

- H-1 selalu kontak chief dan pembimbing. Karena pembimbing RSDS sama terus dalam seminggu, tanyakan apakah ada waktu untuk bimbingan/nggaknya.
- Setiap h-1 tanyakan ke chief kegiatan besoknya apa aja, bilang juga kalau mau ada bimbingan jam berapa lewat WA (biar nggak bentrokan jam bimbingan sama kegiatan yg bareng PPDS) atau ngomong langsung
- Kalau pas jadwal di RSUA, tapi ada kegiatan di RSDS -> ke RSDS dulu baru ke RSUA
- Absen: absen harian diprint dan dikumpulkan setiap harinya, tp berhubung pembimbing RSDS kelompokku sibuk aku ngumpulinnya jadi satu di hari Jumat. ada absen di poli RSDS juga di nurse station.
- Pelajari kasus terbanyak: CLP dan Burn Injury
- Bawa hecting pad tiap hari siapa tau pembimbingnya mau nge-tentirin ngejahit (cuma kelompokku kemarin nggak dapet karena dosbingnya gaada jadwal kosong) -> kalau pembimbingnya masih ada waktu, minta aja ke pembimbingnya buat di tentirin/chat dulu
- kalau pembimbingnya ada waktu kosong jangan lupa tanya waktu & lokasi bimbingan
- Forjum, MR dan Visbes DM paling depan
- MR yang online, linknya biasanya dikasih sama dr. Will, tapi kalau enggak minta ke PPDS yang sama2 MR dari KSM
- untuk PBL kalau dari jadwal Bu Levi, sebenernya ada harinya masing-masing (contoh CLP presentasi Kamis) tapi untuk presentasinya tanyakan ke dosbing aja bisanya kapan
- di KSM ada jualan gorengan dan eskrim 😋

ROTASI
- Rotasi: Poli dan OK. kelompokku kemarin 2 orang poli 1 orang OK. tapi ini nggak paten terserah mau berapa orangnya. yang OK kalau bisa pilih kasus yg bukan bimbingan (karena akan lama. contoh lain yg lama juga tapi bukan bimbingan: ORIF plating)
- yang OKnya lama, bisa ijin aja jam 2/3an buat pulang. kalau belum dzuhuran, jam 1 aja ijinnya
- Poli seperti biasa rawat luka, aff jahitan

LOKASI
- Peta KSM BP nanti aku share dibawah
- Kegiatan kayak Forjum, MR biasanya di KSM lt. 2 (ada ruangan besar masuk aja)
- Poli RSDS ada di seberang kanannya poli bedum (kalau naik tangga dekat toilet, ke lt.4 terus belok kanan)

- Poli RSUA tempatnya pindah jadi ke poli IPD yang lama (belakang RSKI) -> tanya satpam RSKI aja kalau misalnya takut nyasar

JADWAL HARIAN
Senin, 13 Januari 2025
08.00: Visite besar (start dari KSM Bedah Plastik)
09.00-11.00: Bimbingan dr. Beta (di KSM)

Selasa, 14 Januari 2025
07.30: Morning report RSDS (online)
09.00-selesai: Poli/OK

Rabu, 15 Januari 2025
08.00-10.30: OK RSUA
11.00-selesai: Bimbingan dr. Rachmaniar

Kamis, 16 Januari 2025
07.30: Morning Report di RSDS (online)
09.00: Poli/OK RSUA

Jumat, 17 Januari 2025
07.30: Forum Jumat di RSDS
09.00: Poli/OK RSDS

YANG PERLU DIKUMPULKAN KE BU LEVI
- pretest (softcopy)
- kuesioner (softcopy)
- makalah dan PPT PBL (tergantung pembimbing, bisa soft/hardcopy)
- absen harian (hard copy)
deadline pretest dan kuesioner: Jumat
format: Pretest_Nama_NIM / Kuesioner_Nama_NIM
e-mail: dmstasebedahplastik@gmail.com

RI DOSEN
- dr. Beta: pembimbing RSDS. baik sih sebenernya cuma kemarin agak awkward mungkin karena dokter dan kelompokku sama2 introvert ya
- dr. Rachmaniar: pembimbing RSUA baik banget tanya2 yg banyak guys cara jelasinnya gampang dipahami. Kalau sebelumnya belum dpt tentiran jahit, coba minta beliau.
- prof. Noer: kelompokku ketemu pas visbes, DM harus paling depan ya. ditanya2in sedikit tapi baik kok menjelaskan

WHAT'S SUPER NEW ❓

BEDAH PLASTIK	
Mekanisme Kegiatan	
	nothings new nothings new nothings new

⚔️ BEDAH THORAKS KARDIO VASKULAR - BTKV 🫀

GENERAL

Hubungi?

- Sekre BTKV: **bu Yanti** : +62 895-3461-75061
- Yang ngatur jadwal bimbingan: **mba Debora**: +62 812-3195-2312
- Lokasi SMF: **PPJT Lt. 4, setelah lift belok kiri**
- Lokasi Sekre (Bu Yanti): **Belakang Gedung Anestesi**, tempat absennya disini
- **Jumat (sebelum rotasi):**
    - **chat dokter Tio dulu**, perkenalan lah intinya. Beliau balesnya cepet & biasanya disuruh ikut MR hari sabtu pagi (kirakira range jam 06.00-07.00)
    - Chat bu Yanti dan mba debora buat perkenalan diri dan minta jadwal bimbingan 1 minggu ke depan
    - Nanti kita ga usah chat dokter yang ngasih bimbingan karena sudah mba debora yang menghubungi beliau2
- Setiap hari dokter Tio akan chat mandiri atau kalian ketuanya chat duluan untuk mengirim jadwal MR dan jadwal OK.
- Kalo beliau sampe pukul 23.59 belum ngirim jadwal OK atau MR bisa kalian chat pukul 00.00, beliau berkenan kok aman

Kontak Dokter?

- **prof ito** : +62 811-320-874
- **dr. tio (dhihintia)** : +62 819-3827-9847
- **dr. agung prasmono (APM)** : +62 819-3827-9847
- **dr. arief (ARH)** : +62 817-0341-3200
- **dr. erik (erdyanto akbar/ERK)** : +62 812-3576-678
- **dr. danang** : +62 813-3310-1441
- **dr. rizki** : +62 811-333-292
- **dr. oky revianto** : +62 817-0373-7957
- **dr. yan** : +62 813-5730-9324

Absensi?

- **Absen pagi & sore di Bu Yanti,** lokasi di Sekre BTKV di belakang gedung Anestesi dekat ruang penunggu pasien GBPT, sebelah Bedah B. Dirapel bisa ya Pagi & Sore



Pintu masuk sekre BTKV

Rotasi?

- Periode Rotasi: **Sabtu ke Sabtu** (termasuk MR pagi di hari Sabtu)
- BTKV gaada pembimbing utama jadi semua DM dipegang sama dokter Tio
- Masuk sesuai jadwal MR → antara jam 06.00-07.00 tergantung arahan dr. Tio
- Pulang **minimal** jam 4 → kalo ketahuan **pulang sebelum jam 4, dr. Tio ancamannya ga lulus**💀🙏. Jadi kita di OK / poli / bimbingan selagi nunggu jam 4. Cuman sekrenya baik jam 4 kurang boleh absen kalo dr. Tio udah pulang
- **HARAM pulang sebelum jam 4**
- 4 divisi di BTKV:
    1. Thoraks
    2. Jantung dewasa
    3. Jantung pediatri
    4. Vaskuler
- Jangan ngendon di SMF kalo gaada kegiatan, kecuali nunggu bimbingan
- Sebelum ke GBPT/OK/Poli, tas bisa ditaruh di ruang baca/perpus sebelah ruangan Prof Ito (PPJT lt. 4). Tas ditaruh disitu sebagai tanda DM belum pulang juga

KEGIATAN ROTASI DIVISI

(1) MR

- MR (tiap pagi pasti ada, kecuali hari Minggu) → bisa jam 06.00, 06.15, 06.30, 07.00 tergantung arahan dari dr. Tio
- Kapten bisa tanya H-1 ke dr tio jam berapa kalau beliau gak duluan kirim
- Lokasi MR di SMF BTKV PPJT Lt. 4 literally di tengah :)
- Penting banget untuk **TIDAK TELAT DATANG MR** yaa, jadi dateng 6.45 lah max kalau MRnya jam 7 (**15 menit sebelumnya sudah di tempat**)

- Ambil kursi sendiri buat DM, biasanya duduk di pinggiran deket tembok
- Hari sabtu pre rotasi ikut MR & jangan lupa dicatat/foto, karena senin mengumpulkan resume MR yg kalian ikuti di hari sabtu

(2) OK

- Setiap hari ada OK dan tindakan di PPJT & GBPT, jadwal diinfo H-1 oleh dr Tio.
- Habis MR ke OK aja, bisa membagi diri karena sekali main bisa banyak ruangan
- OK nya ada 2 di PPJT & GBPT, dibagi 2 kayak biasanya (1 OK bisa 2-4 DM)
    a. Di **PPJT Lt. 5** → kasus jantung anak & dewasa
        - ➢ OK HIJAU (OK 1) → masuk lewat tempat ganti baju, terus ruang OK nya yang paling ujung bgt
        - ➢ 

        - ➢ 
        - ➢ OK PINK (OK 2) → lokasi sebelah OK hijau
        - ➢ Sedikit saran jika dibutuhkan bawa manset, karena lebih dingin dari GBPT
    b. Di **GBPT lt 4 & lt 6** → ronde 1 biasanya kasus toraks, ronde 2 / shift sorenya vaskular (amputasi). OK amputasi sering dikasih jadi asisten operator (boleh nyoba jahit kata dr. Tio)
- **Scrub OK PPJT**
    - Baju bisa pinjam di GBPT, izin ke ibunya bilang aja DM BTKV mau pinjam untuk di PPJT (jangan lupa balikin lagi ke GBPT)
    - Boleh bawa scrub sendiri daripada pinjem bolak balik ke GBPT.
    - Jadi tiap hari bawa sandal sama baju OK yah!

- **Tiap anak minimal ikut 1 operasi open heart surgery**. Cuman ada di PPJT, seringnya CABG, sehari ada 1x biasanya open heart (tapi tetep dahulukan bimbingan)
- **Tiap kelompok minimal 1x ikut amputasi**
- Matur aja ke staff/ppds/perawat kalo DM BTKV
- **Pelajari kasus OK yang akan diikuti dulu secara superfisial**
    - **Staff yg jadi operator** suka nanya jadi biar bisa jawab. Tapi jujur, semua staff baik & gak ada yg *redflag* kalo kita gak bisa jawab atau nanya pertanyaan bodoh
    - **Chief** kadang suka nanya2 kayak km tau gak ini kasus apa.. terus ditanya2 gitu seputar tkv

(3) POLI

- Biasanya kalau gak ada OK baru ke poli
- Kegiatan di poli biasanya liatin ppds periksa pasien, nanya2 ppds kl ada yg bingung, dan di ruang belakang ada rawat luka.
- Sangat jarang ke Poli hampir tidak pernah

(4) BIMBINGAN DAN RESPONSI

Staff Bimbingan

- Prof. Dr. Med. Puruhito, dr., Sp.B, Sp.BTKV, Subsp.VE(K).
- Dr. Dhihintia Jiwangga Suta Winarno, dr., Sp.BTKV, Subsp.T (K) (dr. Tio) (Responsi)
- Dr. dr. Yan Efrata Sembiring, Sp.B., Sp.BTKV(K)
- Dr. dr. Heroe Soebroto, Sp.B, Sp.BTKV, Subsp. JPK (K)
- Oky Revianto Sediono Pribadi, dr., Sp.BTKV, Subsp JD (K)
- dr. Arief Rakhman Hakim, Sp.BTKV, Subsp.JPK(K)
- dr. Danang H. Limanto, Sp.BTKV (K) (RSUA)
- dr. Mohamad Rizki, Sp.BTKV
- dr. Hari Daswin Pagehgiri, Sp.BTKV
- dr. Chikita Nur Rachmi, Sp. BTKV
- dr. Erdyanto Akbar Sp.BTKV
- dr. I Gusti Bagus Chandogya Giriastawa, Sp. BTKV., M.ked.Klin
- dr. Edwin Yosef Widjaja Sp.BTKV (Lagi fellow di singapore, kalo mau bimbingan online beliau bersedia)

**Notes kalo tidak dibalas chatnya, mending tanya langsung offline saat bertemu. Berlaku untuk semua staff*

- Janjian dengan staff. bimbingan berupa lisan / presentasi kasus, kebanyakan lisan, materi terserah staff, jam dan tempat terserah staff, nanti atur sendiri.

- Kapten bisa chat semua staff hari Minggu, atur jadwal sesuai kesediaan dosen. jika bentrok, utamakan yang senior dulu. Total ada 12 staff yang aktif. Chat semua kecuali prof ito dan dr tio
    - Prof Ito → Ada ppt dari beliau
    - dr. Heru → diarahkan ke dr Hari
      Siapkan presentasi
      1. Myung park textbook
      2. Sumber internet
      Seperti ini contohnya ya
      https://docs.google.com/presentation/d/1hwEL899ZSfMcE86VsLcOO0A4h30Sgaci/edit?usp=drive_link&ouid=110677270473729088695&rtpof=true&sd=true
      (dari dr Heru)
- Bimbingan biasanya di ruang prof puruhito. Ppjt dingin, bawa jaket jaga2.
- Staff yang presentasi kasus:
    - Ada bimbingan sedikit dari dr. Tio tentang ATLS mohon dibaca di referensi
    - dr. Tio (**1 kasus trauma & 1 non trauma**) → bikin PPT presentasi (**responsi**), gak pakai tinjauan pustaka.
        - Kapten bisa tanya chief apa ada pasien yang bisa dipake responsi. Periksa di ruangan. Janjian presentasi kapan sm dokter tio
        - Contoh 1: https://docs.google.com/presentation/d/1Fb8m3hbdILxiqkVQ4Xg-oTegtHGxTiNw0_4KeVr_xjA/edit
        - Contoh 2: https://docs.google.com/presentation/d/1G6IeOJXpihiALonHWXLRKddL-56dTM6j0ig4inaX0LQ/edit?usp=drivesdk
        - Contoh 3: https://docs.google.com/file/d/1V69dO2bN8AJh_HE9fOgENBgXrYihwCMb/edit?usp=docslist_api&filetype=mspresentation
        - Contoh 4: https://docs.google.com/presentation/d/1MOYTckE8zfK9zoGie6_cN-QM6oMCLL0kkUyI6t3P1io/edit#slide=id.g109708ef4d0_0_4
    - dr. Heru kasus jantung anak → bikin PPT materi, tiap kelompok beda-beda tergantung dokternya
        - Contoh 1:

https://docs.google.com/presentation/d/1ZHI1jSI74fG817eUZw7hf1-TYPdw9BxeMVsnyIvk6v8/edit?usp=drivesdk

        - Contoh 2: https://docs.google.com/presentation/d/16mhbaKJxSwwRvWgruM7DGegm8eM0AT1u5zYaa09DfoI/edit#slide=id.g181333e20b6_1_0
    - Sisanya bimbingan lisan
- Hari Selasa setelah MR **PASTI** bimbingan sama Prof. Ito, biasanya range 3 - 4 jam (setelah MR sampai jam 1). Jadi jangan lupa sarapan hehe

(5) WEEKLY

- **DM wajib bangeeet ikut!** Weekly ini tentang rekapitulasi pasien dan morbiditas (kurleb mirip sama forjum)
- Tempat: **di SMF dan Biasanya hari Rabu tapi bisa resched**
- Weekly bisa nanya ke Chief atau nanti dikirim sama dr. Tio sekalian MR
- Kalo mau tanya bisa ke PPDS bukan dr Tio kapan dimana jam berapanya. Kalau sudah datang jangan lupa laporan ke dr. Tio kayak gini:



(6) RSUA

- Hari rabu dan jumat di poli RSUA-A (BTKV), ini sifatnya tergantung pembimbing, kalo staffnya pingin bimbingan di RSDS ya gausah ke RSUA
- Tetap MR dulu di RSDS dan ngumulin diary, baru setelah itu ke RSUA
- Rabu sama dr. Rizki, Jumat sama dr. Danang
- Pasiennya kebanyakan Vaskular, jadi liat USG. Bisa ikut ke **Cathlab di lobby** kalo ada tindakan

- Jangan lupa bilang ke dr. Tio kalo mau ada bimbingan di RSUA, kalo gaada ya di tidak usah chat
- Kalo bimbingan di poli gaperlu siapin apa2, bimbingannya spontan jadi di samping pasiennya dijelasin sama dokternya
- Karena pasien terbatas, biasanya pasien yg sama diikuti banyak anak, tanya materi2 ke PPDS/DPJP. Setiap anak yang ikutin pasien kirim ketikan di grup, anggota kelompok lain nulis di diary pake pasien yang sama, tapi ttp dengan bahasanya sendiri. Intinya usahain diary 3 halaman.

TUGAS DIVISI

Note pengumpulan tugas hari terakhir: Senin sebelum rotasi urologi, diary kumpulin di meja vas, yang rangkuman buku prof puruhito dikumpulin di mejanya bu neni tempat absen

KEBANYAKAN TUGAS BAKAL DIBACA BAIK-BAIK OLEH DR TIO, SANGAT DISARANKAN TIDAK MENG-COPAS. KONSEKUENSINYA BISA MENGENAI YANG MENG-COPAS DAN YANG DI-COPAS

(1) DEAR DIARY

- Ini resume seharian kalian di BTKV ngapain aja, minimal 3 halaman dan diketik. Gak ada aturan margin / spasi (disamakan aja satu kelompok). Isinya:
    - Resume MR
    - Resume OK
    - Isi bimbingan
    - ~~Resume visit pasien post op (pilih 1 pasien aja terus ceritakan post op nya seperti apa)~~
- Diprint dan dikumpulkan H+1 pagi (sebelum MR dimulai) di meja depan ruangan dokter Tio di dekat vas bunga
- Jangan sampai ada kesamaan sedikitpun pada dear diary atau tugas apapun itu antar DM yang sama dr Tio karena beliau tidak suka copy paste!
- Contoh: **JANGAN COPAS** https://drive.google.com/file/d/19YTXDa1DUOonk2AzpvPaMEx09w3K-fkX/view?usp=drive_link
- Diary Tidak ada margin, line spacing khusus. **Tapi kelompok sebelumnya ttp times new roman ukuran 12, margin 2 cm kanan kiri atas bawah, line spacing 1.5. Minimal 3 halaman, HVS A4**
- Usahain tiap hari bawa laptop. Kerjain Diari pas sambil rotasi/MR/Bimbingan. Saranku tulis catatan bimbingan sekalian di

Diary biar penuh 3 halaman. Usahain pulang diary udah selesai biar gak kerepotan nge print malem2

(2) RANGKUMAN BUKU PROF. ITO

- Dikerjakan selama seminggu
- Dikumpulkan terakhir senin depannya (setelah rotasi) berupa cetak seperti makalah
- Bisa pinjam buku nya di bu neni tapi cuma ada 3
- **PDF BUKU PROF. PURUHITO**: https://drive.google.com/file/d/10sg3IyVE8lvl_9YPIQysrXvCqg6YLh-Z/view?usp=drive_link
- Contoh 1: **JANGAN COPAS** https://drive.google.com/file/d/1g3XMZtocM6kVOMa1ifALHJsxWmJbNY8w/view?usp=drive_link
- Contoh 2: **JANGAN COPAS** https://docs.google.com/document/d/1qdXhR9SRfcruD4QPeQ8cUowGTuDFzJMu-Vi5HsO0zB0/edit

CONTOH JADWAL ROTASI

TANGGAL	JAM	TEMPAT	KEGIATAN	CHECK - LIST
Sabtu 11/01/25	07.00	SMF BTKV	MR	• MR dan keliling
	09.00	SMF BTKV	Responsi (kelompok sebelumnya)	
Senin 13/01/25	07.00-08.00	SMF BTKV	**MR** dr. Hari Daswin Pagehgiri, Sp.BTKV, M.Ked.Klin / dr. Chikita Nur Rachmi Sp.BTKV	• Kumpulkan resume hari Sabtu • Konfirmasi dr Tio kapan bimbingan responsi • Chat chief untuk kasus responsi
	14.00-15.00	Ruang Puruhito	**Oky Revianto Sediono Pribadi, dr., Sp.BTKV, Subsp JD (K)** (Basic HLM)	
Selasa 14/01/25	07.00-08.00	SMF BTKV	**MR**	• Kumpulkan resume hari Senin • Tanya PPDS buat weekly • Langsung periksa pasien responsi
	08.00-13.00	Ruang Puruhito	**Bimbingan Prof. Dr. Med. Puruhito, dr., Sp.B, Sp.BTKV, Subsp.VE(K).** (Bimbingan Vaskuler 200 slides)	

Rabu 15/01/25	07.00-08.00	SMF BTKV	**MR**	• Kumpulkan Resume hari selasa • Rotasi
		Ruang Puruhito	Bimbingan **Dr. dr. Yan Efrata Sembiring, Sp.B., Sp.BTKV(K)** (Kuliah Bedah Dasar dengan PPDS)	
		RSUA	dr. Mohammad Rizki, Sp.BTKV, M.Ked.Klin (RSUA)	
Kamis 16/01/25	07.00-08.00	SMF BTKV	**MR**	• Kumpulkan resume rabu • Weekly report • Rotasi
			Bimbingan **dr. I Gusti Bagus Chandogya Giriastawa, Sp. BTKV., M.ked.Klin**	
			Bimbingan dr. Hari Daswin Pagehgiri, Sp.BTKV, M.Ked.Klin	
Jumat 17/01/25	08.00	RSUA	**Poli RSUA dr. Danang H. Limanto, Sp.BTKV (K)**	• Kumpulkan resume hari kamis
	07.30		Bimbingan **dr. Arief Rakhman Hakim, Sp.BTKV, Subsp.JPK(K)**	
Sabtu 18/01/25	07.00	SMF BTKV	MR	• Kumpulkan resume hari Jumat
	09.00	SMF BTKV	Responsi (kelompok sekarang)	
Senin 19/01/25			Kumpulin tugas rangkuman prof Ito	• Kumpulkan resume hari sabtu & tugas rangkuman

LAIN-LAIN

REFERENSI MATERI/CATATAN BTKV

https://drive.google.com/drive/folders/1AuQ-tgnTxZGHRsU8--7j6xvb55DGfm9S?usp=drive_link

https://drive.google.com/drive/folders/18khGHiZOjT59piXdttJzD9bA4WhTG-RJ?usp=drive_link

- 🔗Link Zoom MR → kalau MR bisa sambil join zoom buat screenshot pptnya buat diary https://zoom.us/j/9538160224
- HARAM pulang sebelum absen sore jam 4, kalo kata dokter tio sebaiknya 24/7 di RS
- Tugasnya banyak
- Semua dosen BTKV baik selama kita ga bikin masalah
- Kloter 3 Kelompok 8
    - kemarin pas MR juga sempet ditanyain sama pembimbing MR (dr. ARH, dr. ATA) jadi pas MR bisa diperhatikan yaa, tapi nanyanya baik kok
    - sebenernya ga mesti harus terbagi OK GBPT dan PPJT, tapi lebih baiknya membagi diri ya 2 PPJT 2 GBPT karena pernah ditanyain hehe, apalagi ikut open heart adalah suatu kewajiban DM

Akhir kata,
Mohon kerjasamanya dan nikmatilah BTKV karena sesungguhnya BTKV itu seru (cuma capek), ***semua PPDS dan Staffnya baik pol***
<3

WHAT'S SUPER NEW❓

BTKV	
Mekanisme Kegiatan	
	 MR di ruang tengah sebelah R. Puruhito, DM ambil kursi sendiri dan disusun menghadap proyektor, ambil kursi warna merah ya.

⚔️ BEDAH UROLOGI - U 🌊

WHAT'S SUPER NEW ❓

BEDAH UROLOGI	
Mekanisme Kegiatan	
RSDS	1. Awal, hubungi sekre urologi, hubungi chief urologi. Minta arahan terkait rotasi 2. Di H-1 rotasi hubungi chief uro untuk jam MR. Bila tidak dijawab maka datang sebelum jam 7 pagi untuk MR (Biasanya MR jam 07.30) **KHUSUS dr reza harusnya standby jam 6 (tapi tetep konfirmasi aja)** 3. Setelah MR, minta tanda tangan logbook ke dr DPJP pemimpin MR di logbook halamannya urologi, bagian PBL -> soalnya ini kata bu ari untuk absennya 4. Setelah dapet TTD, rotasi urologi bisa di 3 tempat yakni IIU (dekat IGD), OK GBPT, dan poli urologi 5. Boleh pulang kapanpun, bahkan setelah MR selesai, tetapi bisa jadi nanti dipanggil chief/PPDS lainnya tiba-tiba 6. Biasanya ada kuliah/PBL online prof dody dengan PPDS di hari Senin. Yang RSDS aja yang join, RSUA sunnah. Kuliah tidak perlu menyiapkan kasus, cukup siapkan pertanyaan dan belajar topik kuliahnya **JAGA** 1. Cari tau nama PPDS jaga pas MR, nanya ke PPDS yang ada 2. Hubungi PPDS pada saat jam jaga untuk konfirmasi 3. Tunggu untuk ikut konsul urologi selama jaga 4. Tanda tangan jaga ada di halaman 18 logbook
RSUA	1. Awal hubungi mbak irma. Minta arahan terkait rotasi 2. Biasanya diberikan nomor pembimbing, hubungan pembimbing terkait arahan bimbingan 3. Rotasi ada di poli, ruangan, atau OK. Sesuaikan jam bimbingan dengan rotasi 4. Biasanya rotasi di poli → Rawat luka, pasang lepas kateter, asistensi 5. Untuk hari selanjutnya konfirmasi ke mbak irma lagi karena **setiap hari pembimbing berganti** dan balik ke **nomer 2 lagi** 6. Tidak ada jaga selama di RSUA, saat hari terakhir di RSUA wajib ngasih elogbook RSUA, 3 pasien per hari 7. Sante kok bos uro

⚔️ BEDAH ORTHOPAEDI - O 🦾

GENERAL

Hubungi?
Kontak Dokter?
Absensi?
Rotasi?

TUGAS DIVISI

CONTOH JADWAL ROTASI

RI DOSEN

LAIN-LAIN

Orthopaedi – RI Prof BP

kumpulan pertanyaan yg sering beliau tanyain pas bimbingan

Emergency ortho apa aja:

- Open fracture
- Compartment syndrome
- Septic arthritis
- Dislokasi
- Osteomyelitis
- Cedera vaskuler

Compartment Syndrome

- **jika ada pasien datang bersamaan, apa yang ditangani duluan?** Compartment syndrome, golden time compartement syndrome tidak bisa diperpanjang sedangkan open fracture bisa karena ada antibiotik profilaksis
- **kenapa open fracture bisa ditunda?** Karena bisa pakai antibiotik dulu, jadi resiko kontaminasinya ditunda
- **apa tanda compartment syndrom?** pain on passive streching**kuman bisa masuk ke tubuh ke lewat apa?** Lewat mediator2 infeksi
- **kenapa penicillin dan cephalosporine generasi I jadi DOC untuk ab infeksi?** Karena titik tangkapnya di dinding sel (harus jawab ini kalo engga disetel the hobbit)
- **kenapa penicillin dan cephalosporine generasi I jadi DOC untuk ab infeksi?** volar ischemia
- **apa penyebab volkman contracture?** Fraktur supracondylar
- Bgimana fx supracondylar nimbulin volkmann?
- **apa indikator keberhasilan fasciotomi?** Color, consistensy, Capacity of blood (berdarah), Contractility (kemampuan kontraksi)
- **Hukum Boyle?** Tekanan akan menekan ke segala arah sama rata
- **Bakteri yang tersering untuk menginfeksi apa?** Staphylococcus aureus
- **Kok bisa terjadi infeksi kenapa?** Karena ada mediator yang membawa bakteri ke dalam tubuh
- **Apa antibiotik yang diberikan?** Penicilin dan Cephalosporin gen 1
- **Cara kerja cephalosporin apa?** Menembus dinding sel

Fraktur

- **Fracture suprachondilar** jadi kena a. Brachialis (sisanya baca di salter)

- apa **hubungan open fracture? Komplikasinya apa kalo ga debridement?** nyebabin ARDS karena kuman masuk lewat situ kebawa ke jantung terus ke paru
- **Kenapa harus debridement?** Karena debris yang banyak masuk, aliran darah kotor dari jaringan mati, balik ke jantung juga memperberat kerja paru untuk membersihkan, sehingga paru edema dan muncul ARDS (seperti sungai yang buntu). Membuat jaringan kotor agar menjadi bersih.
- **Kenapa crush injury harus diamputasi**? Bisa acute tubular necrosis dari jaringan otot yang mati membuntuk ginjal
- **Tandanya ATN**? Gangguan kesadaran, kencing hitam

Dislokasi

- **apa kegawatan dislokasi, ditunjukin gambar dislokasi hip posterior sama anterior, ditanya gimana cara periksa L4**? dorsoflesi, inversi
- **Cara periksa L4 saat terjadi dislokasi?** hip posterior dorsoflexi slight inversi, Jadi ditahan buat dorsofleksi kalo ada kelemahan berarti L4 kena
- **L4 inervasi apa?** M. Tibialis anterior
- dislokasi hip posterior: adduksi, fleksi, internal rotasi
- dislokasi hip anterior: abduksi, fleksi, eksterna rotasi
- **Cara agar pasien rileks?** Eter krn batas keselamatannya lama. Maksudnya batas antar stadium anestesi itu terlihat jelas
- **Anestesi itu fase berapa dan plan berapa?** tahap 3 plane 2
- **Apa tandanya stadium 3 plane 2?** Corneal reflex -, otot relaksasi, napas thoracoabdominal
- **Cara reposisi dislokasi?** Hipocrates, **kaya gmn itu?** kaya gambar yg ada di buku mita
- setelah **dislokasi hip di reposisi diapain?** imobilisasi
- **imobilisasinya pke apa?** nnti beliau sebutin pilihannya ada skin traksi, bone traksi, hemispica trus nanya **baiknya pke yg mana?** Bone traction gaperlu krn cuman sementara. Hemispica gaperlu krn nanti panggul tidak bisa bergerak dan jalannya tidak efektif
- **Imobilisasi dislokasi shoulder pake apa?** Felco
- **Setelah reposisi shoulder kalo gagal, setelah masuk keluar lagi, itu kenapa?** Buttoned shoulder / Button hole (hip)

Osteomyelitis

- **Makna debridemen?** Mencegah ARDS
- **Kenapa gambarnya tibia?** Karena metafisis berada diluar sendi

- **kenapa metaphyisis tempat plg sering terjadi osteomyelitis?** Karena banyak sel muda, aliran vaskularisasi lambat karena end artery dan terjadi thrombosis

Septic arthritis

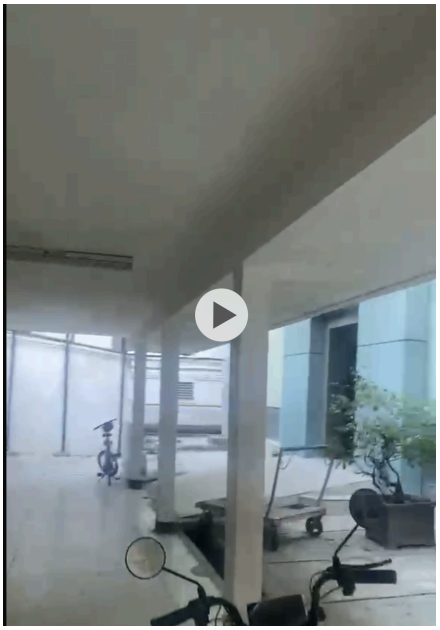
- **metaphysis yang berada didalam sendi?** Hip joint, elbow
- **apa komplikasi dari septic arthritis?** destruction dari sendi
- **kenapa septic arthritis merupakan emergency?** bisa terjadi destruksi dri sendi
- **Kenapa bisa destruksi sendi?** mengandung apa lysosome yang merusak kartilago, panus menutup caput ga dapat suplai

Spondilitis TB

- Kenapa bisa destruksi? Jaringan granuloma
- Kenapa bisa paraplegi
    - Sekuestrasi pengkejuan menekan saraf
    - Patchy meningitis pada spinal cord
    - Trombosis menekan saraf
    - Terbentuknya jaringan fibrosis menjerat saraf
- Gambar radiologi tb: vertebral plana
- Dd
    - KV, osteochondrosis pada vertebra
        - LUTUT apa
        - Ankle severe
        -
        - Metatarsal fremer
        - Os ulna
        - Hip lek kafe
    - histiocytosis X ada 3 apa? Sella tursica. Seperti multiple myoma. Keluhan kencing berlebihan
    - Dd 3 penyakit schurmer??
- Kenapa zn staining spesifik tb? Karena tb ada polisakarida di dinding sel
- Kenapa acridine orange sensitif? Karena semua yg memiliki RNA, memberi gambaran ini, jadi sensitif
- Kenapa kifosis deformity harus dioperasi? Selain kosmetik, beban sendi jadi berat sehingga menyebabkan low back pain untuk itu perlu operasi untuk menghilangkan degenerasi facet joint

WHAT'S SUPER NEW ❓

BEDAH ORTHOPAEDI	
Mekanisme Kegiatan	
gak new tapi ga ada di operan	Buku2 Ortho dari ppds https://drive.google.com/drive/folders/1PvvjoPWP9t02tVxZ5E3jbhL195BqIX2y RSDS 1. Hubungi sekre mas Ari (+62 896-7666-6442) untuk tau jadwal semuanya (bimbingan, mr, wr, tentiran, prof bp) di rsds, konsulin buat nanya" kegiatan (hubungi dari jumat buat jaga" kadang ada pembimbing minta kasus buat senin) 2. Hubungi dosbing (kontak minta mas Ari), nanti kegiatan ngikuti beliau, tanya ada ngasi bimbingan ato ga, nyari kasus, dll, pembimbing 3. Hubungi PPDS (kontak minta mas Ari), kasi tau kalo rotasi situ, dan kalo disuru cari kasus bisa minta tolong beliau 4. Rotasi poli dan OK (tanyain ke dosbing lagi). Poli dari habis MR sampe selesai poli, umumnya sampe jam 2. Boleh ishoma tapi harus ada yg stand by, gantian. Kabari ners dan chief poli waktu masuk poli dan selesai poli 5. Presensi : - sekali di meja mas Ari (bisa pagi atau sore) - kegiatan harian (minta mas Ari di hari pertama, diisi nama pembimbing/ppds nentir, kegiatan, topik, jam, ttd beliau, minta buat semua kegiatan kecuali rotasi) dibawa ketua - Logbook 6. MR biasanya jam 7 (tanyain mas Ari dan PPDS) di KSM/PPLK (KSM dari belokan sebelah r tunggu pasien gbpt, masuk, ada di kiri jalan) (PPLK perempatan setelah KPRI dan ramp gdc belok kiri, mask gedung naik lift lt 4, cari ruang mr), DM duduk paling depan 7. Prof BP ada bimbingan hari senin/selasa/rabu (tanyakan mas Ari/PPDS terkait kapan dan di mana), hanya diikuti DM RSDS, WAJIB pelajari RI tertera biar ga kosong" banget (walau akhirnya pasti kena marah tapi gapapa), dan JANGAN buka hp/tab/laptop karena nanti diroasting 8. Visbes RSDS hari Jumat jam 06.00 diikuti DM RSDS +

	RSUA, setelah visbes dilanjutkan WR diikuti DM RSDS saja  RSUA 1. Hubungi mbak Irma untuk jadwal 1. Hub mba irma buat minta jadwal pembimbing dan weekly dan visbes) tiap hari rata rata 2 pembimbing (poli dan ok) 2. Hari-1 rotasi UA ada pre-test 3. Hub semua pembimbing harian itu 4. Hub PPDS chief 5. Kalau mau OK izin ke 2 pembimbing, tapi jangan semua ke OK, dibagi ye bang 6. Weekly tiap jumat (tergantung DPJP weekly disuruh apa, biasanya cuma dengerin ppds, tapi kata ppds ada yg disuruh buat ppt juga) 7. Visite besar tiap selasa (tergantung DPJP jamnya, siapkan 1 DM 1 pasien cari di IRNA lt. 3/4, kirim ke PPDS list pasien yang sudah diambil, sama ppdsnya dilengkapi diagnosis sama tatalaksananya)