

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 7 TA 2015/2016

12711148 - NATASYA LUILA SISSARIAN

| STATION | FEEDBACK |
|---------|--|
| IPM 2 | ANAMNESIS : Untuk RPD dan RPK sebaiknya jangan hanya menanyakan keluhan serupa, riwayat sakit kronis lainnya juga ditanyakan. Lingkungan belum ditanyakan. Kebiasaan jangan hanya makanan aja. PEMERIKSAAN FISIK : Oke, biasakan untuk menghafal regio tubuh dan istilah medis dalam pemeriksaan baik fisik maupun penunjang. PEMERIKSAAN PENUNJANG : Oke, interpretasi kurang 1. DIAGNOSIS : Diagnosis oke, diagnosis banding benar 1. TERAPI : Oke, tapi kurangi untuk pemberian obat secara polifarmasi. EDUKASI : Hanya makanan dan aktivitas. |
| IPM 3 | allo: kurang menggali riwayat perkembangan awal (persalinan, masa kecil); pemeriksaan psikiatri :sopan dengan pasien, kesan umum tampilan berlebihan (simpulkan tampak sakit jiwa/tdk), progres fikir: flight of idea (topiknya berubah-ubah?), penampilan berlebihan (simpulkan tampak sakit jiwa/tdk ya), konsentrasi baik, kecerdasan baik, orientasi o/w/t, memori jangka panjang/pendek baik, kognitif/bahasa baik, gangguan persepsi (halusinasi auditorik), waham kebesaran, afek serasi/tdk (bukan tumpul), mood euforia, insight 1. Belum dilaporkan: hubungan jiwa, perhatian (mudah diajak, tetapi sulit dipertahankan), sikap/tingkah laku?, Dx: gangguan skizoafektif tipe manik, bipolar episode manik (lihat PPDGJ lagi ya), manik dengan ciri psikotik. Sudah menjelaskan mengenai penyakitnya, terapi, dirujuk ke SpKJ, tidak menganjurkan ranap. Sudah meresepkan antipsikotik, tetapi belum meresepkan antimanik. |
| IPM 6 | Pemeriksaan GCS interpretasi belum tepat, untuk poin eyes. Breathing penilaiannya masih kurang..nafas Positif sudah dicari..selanjutnya pastikan adekuat tidak? frekuensi nafasnya? untuk mencari indikasi pemasangan ET. |