

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

12711153 - DIO ALIF ZILFANDA

STATION	FEEDBACK
IPM 2	bertanya lgsng menjurus ke DM setelah mendapatkan keluhan sering kencing (seharusnya menscreening penyebab lain yg mungkin ada sprt ISK. Dx : DM tipe 2, DD : hiperkolesterolemia dan obesitas (gak nyuambung dengan keluhan dan pemeriksaan penunjang?). edukasi : minum obat, makan dikit tp sering, kurangi manis, olah raga seminggu 3 kali, komplikasinya sih lumayan. edukasi tidak spesifik-->harusnya menjelaskan dengan spesifik pengaturan pola makan (bagaimana persentase komposisi), jenis makanan (dibatasi, dihindarkan, dianjurkan), pengaturan aktivitas (jenis dan durasi olah raga), obat harus gimana (tidak putus, sebelum/ sesudah makan, perhatikan tanda2 hipoglikemia)
IPM 3	allo: kurang menggali riwayat perkembangan awal (persalinan, masa kecil); pemeriksaan psikiatri :sopan dengan pasien, kesadaran tdk dilaporkan, kesan umum tdk dilaporkan, konsentrasi baik, kecerdasan baik, orientasi o/w/t, kognitif/bahasa baik, progres fikir flight of idea--perhatikan isi pembicaraan melompat dari satu topik ke topik lain tdk? isi: waham fikir/bentuk fikir tdk dilaporkan, gangguan persepsi : halusinasi, afek (tumpul? serasi dengan isi pembicaraan?) mood auforia, insight 1. Belum dilaporkan: sikap/tingkah laku, hubungan jiwa, perhatian (mudah diajak, tetapi sulit dipertahankan), sikap/tingkah laku?, Dx: gangguan skizoafektif episode (yang tepat tipe, karena terjadi secara bersamaan, bukan berseri) manik, bipolar episode manik (lihat PPDGJ lagi ya), gangguan manik (lengkapi lagi: dengan ciri psikotik ??) Sudah menjelaskan mengenai penyakitnya, terapi, tdk dirujuk ke SpKJ, gangguan manik ada kecenderungan bunuh diri?? Sudah meresepkan antipsikotik, tetapi belum meresepkan antimanic, tdk ada tanggal resep.
IPM 6	perhatikan ritme pemberian pompa jantung dan kedalamannya
IPM 9 T	