

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2016/2017**

13711050 - GALVIN GIFFARI G S

STATION	FEEDBACK
IPM3	px fisik tidak sistematis. hasil gcs salah cara melakukan pemeriksaan refleks fisiologis masih salah makanya hasilnya jadi negatif. tidak periksa tanda vital. tidak sempat edukasi
IPM4	oke
IPM6	Kamu tanya tidak umur pasiennya berapa, kok dipanggil 'dek'(?). Dengarkan hati-hati perkataan ayah pasien, dia sudah bilang RS Grhasia sampe 3x, kamu tetep nanya 'di rumah sakit mana ya, pak?'. Anamnesis riwayat penyakit sekarang, dahulu, dan keluarga sudah okei. riwayat perkembangan awal dan kepribadian belum tergali. Pemeriksaan psikiatri : mood sedih itu interpretasinya gimana (?), bedanya halusinasi dan ilusi apa (km bilang halusinasi tdk ada tp ada ilusi??), dst. Cara melakukan pemeriksaan psikiatrinnya belum baik yaa.. kalo mau menggali ttg waham, jangan tanyanya 'dek wanda ada rasa bersalaha atau tidak ya??' lah gimana kalau pasiennya insightnya jelek????? coba belajar dari annisa faradila dia pemeriksaan psikiatrinnya baik. Alokasi waktu diperhatikan yaa...harus alokasi untuk diagnosis dan terapinya jugaaa...
IPM7	Posisimu terlalu dekat/condong ke pasien saat anamnesis... yang ikterik sklera ya, bukan konjungtiva bulbi.. jangan lupa pemeriksaan otot gastrocnemiusnya ya.. diagnosisnya harus dibedakan menjadi dengan komplikasi dan tanpa komplikasi, disebutkan ya.. Resepnya hmmm.. utk doksisisiklin jumlahnya kurang ya, harus cukup utk 7 hari
IPM8	keseluruhan baik. hanya pemakaian furosemide sebaiknya 1 dd 1 dan captopril 2-3 dd 1, bukan sebaliknya. berapa mg sediaan furosemide ? feedback sebelumnya tentang terapi, jadi sebaiknya dipelajari dengan baik.
SHOLAT JENAZAH	taliqin dengan kalimat talqin ya, posisi sholatnya di kepala pasien