

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 2 SEMESTER 7 TA 2017/2018

14711055 - MULIAWAN CANGGIH AROFAHNA

| STATION | FEEDBACK   |
|---------|--|
| IPM 6   | Anamnesis kurang dalam menggali riwayat perkembangan, riwayat keluarga. Pada kondisi pasien seperti ini coba diikuti saja sambil digali gejala sesuai jawaban pasien, misal tadi pasien bilang gelangya ada "isinya", "gak boleh lepas dari saya", dari situ coba dicari kenapa pasien berpikiran seperti itu, ada kemungkinan halusinasi atau waham kah.. Pasien ini kan meyakini dirinya penyanyi, coba digali..mengarah ke waham kebesaran ndak? Penilaian psikomotor & kognitif menyesuaikan kondisi pasien dek, pakai pendekatan dulu (ini yang perlu kamu latih), tidak harus langsung saklek diajak berhitung (100-7, dst), mengeja terbalik..kadang orang normal saja keberatan diminta melakukan itu.. Lebih fokus ya dek.. upayakan lebih bisa menarik perhatian pasien, kamu terlalu banyak mengulang pertanyaan yang sama dek.. Status psikiatri masih kurang tepat pada cara menyimpulkan afek, proses & isi pikir, reliabilitas. Dx utama keliru, kok bipolar? ada episode depresifnya kah? Penulisan resep dibiasakan yang lengkap mulai dari nama dokter, tanggal, garis penutup, pro siapa, dst.. |