

FEEDBACK OSCE REMED 1 PREDIK PERIODE MARET 2018 TA 2017/2018

14711022 - KHOLIFA NUR ARDHINA

STATION	FEEDBACK
PSIKIATRI	sudah memperkenalkan diri dan menggali identitas// menggali ku dan menanyakan onset, pemberian obat dan diperiksakan, karakteristiknya, keluhan pada mata yang pusing??. keluhan serupa dan kapan, aktivitas yang mencetuskan keluhan, keluhan yang berhubungan dengan akademis, menggali kegiatan akademis, keluhan lain (nyeri perut, berdebar2, keringatan, sering BAK --> menggali kemunculan keluhan), menanyakan faktor yang dapat mencetuskan keluhan, menanyakan kondisi akademis pasien, menanykana masalah pada teman, keluarga, menaykan komunikasi dengan keluarga terkait keluhan, menanyakan adanya gangguan persepsi, memperingan, --> pertanyaan sebagian tidak runtut, tidak menggali RPD dan RPK dengan adekuat// edukasi terkait dengan upaya mengurangi keluhan kaitannya teman n keluarga --> tp kurang // dx mayor depresi disorder, dd.cemas menyeluruh, somatoform--> diagnosis tidak dibuat berdasarkan dengan kriteria diagnosis yang didapatkan dari anamnesis // edukasi dirujuk dan CBT, cari teman dan hobi
SISTEM ENDOKRIN DAN METABOLISME	vital sign belum lengkap, kondisi akral
SISTEM HEMATOINFEKSI	pada pemeriksaan fisik tidak memeriksa hepar dan lien. interpretasi darah lengkap, benarkah lekositosis? kenapa mendiagnosis banding dengue fever, padahal demam sudah 7 hari. penulisan resep sudah baik, untk terapi dengan cipro seharusnya untuk 7 hari ya, bukan hanya 5 hari. edukasi beum menjelaskan apa yg harus dilakukan pasien, bagaimana makannya.
SISTEM KARDIOVASKULER	eksplorasi sesaknya blm maksimal, Grade CHF nya salah, kholifa lelah ya?k cara komunikasinta terkesan kurang berempati, dosisnya dan frekuensi pemberian captopril kurang tepat.
SISTEM SARAF	anamnesis sudah baik tapi kurang menggali penyebab kondisi pasien saat ini seperti ada tidaknya lika dll; pasien dengan trismus membuka mulut saja sulit, verbal sulit dinilai, coba belajar lagi cara memeriksa GCS ya; pemeriksaan fisik tolong lebih terstruktur lagi ya; chovtex tidak diperiksa, luka juga tidak dinilai. tidak mencuci tangan setelah pemeriksaan; diagnosis benar namun tatalaksana ATS kurang tepat, pemilihan amoxicilin dan paracetamol oral kurang tepat krn pasien sulit membuka mulut, cari yg iv ya. antikejang juga sebaiknya diberikan