

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711006 - HANIF PURBAYA

STATION	FEEDBACK
IPM 2	anamnesis cukup baik, tapi lebih baik lagi ditanyakan juga ada benjolan di anus tidak. Belum memeriksa keadaan umum. Cuci tangan ya dek setelah pemeriksaan. Posisi saat pemeriksaan RT apakah harus berlutut di depan anus pasien?? Edukasi kurang tentang anjuran diet yang tepat untuk pasien. Beratih lagi cara mengomunikasikan diagnosis, dd, dll ke pasien.
IPM 6	ketika melakukan alloanamnesis dg pengantar, anda juga sebaiknya sesekali memperhatikan pasien anda, bagaimana tingkahnya, mimiknya, dll. isi pikir itu ya waham itu ya mas, waham takut? mgkn maksudnya waham curiga ya. Dx nya kenapa anda memilih Skizofrenia hebefrenik? pada kasus ini sebenarnya cukup jelas tipe Skizofrenia paranoid, ada waham curiga yg sangat kuat. DD boleh lah..., edukasi sudah benar refer ke SpKJ tapi juga sampaikan bahwa pasien ini memerlukan rawat inap karena dapat membahayakan dirinya sendiri atau org lain. Tx nya pilihannya benar, namun dosisnya ya kurang tepat, risperidon 4-8mg/hari saja.
IPM 7	px thorax palpasi dulu ya baru perkusi. interpretasi darah rutin salah. interpretasi rontgen kurang tepat. mosok paru bagian proksimal. DD adanya efusi pleura salah. edukasi kurang lengkap tdk menjelaskan rencana pengobatan jangka panjang. resep salah dosisnya.
IPM 7	pindah kelompok
IPM 8	antropometri tdk dilakukan, pemeriksaan pedis tdk dilakukan, salah menyebutkan diagnosis OA (harusnya gout), rujukan dokter kurang tepat , resep blm menulis tanggal dan memberikan NSAID 2 obat tdk diperbolehkan