

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711007 - MIFTACH KHOIRUNNISA

STATION	FEEDBACK
IPM 3	ax hanya menanyakan RPS, lain2 tidak ditanyakan, pemeriksaan lain sudah baik Dx benar,
IPM 6	mbak Miftach, ketika melakukan alloanamnesis boleh lho sesekali sambil mengamati pasiennya. ketika pasien melihat ada seseorang di pojok ruangan, kenapa anda tidak secara flowing dan intuitif menanyakan apa yg pasien lihat? tp tetap melanjutkan pertanyaan sebelumnya yaitu mengenai tetangga pasien, ketika pasien bereaksi seperti itu sebaiknya anda langsung tanyakan apa yg ia lihat atau dengar. anamnesis tidak harus runtut urutannya sesuai textbook. afek normal? afek sesuai/tidak dengan mood ya, pada kasus ini afeknya sebenarnya luas. isi pikir waham iri? mungkin lebih tepatnya waham curiga ya mbak. Dx anda skizofrenia tipe manik? emang ada ya? kalau Skizoafektif ada tipe manik, kalau pada kasus ini waham curiga yg sangat kuat kas pada skizofrenia paranoid ya mbak. DD boleh lah. edukasi sudah benar refer ke SpKJ tapi jangan lupa sebutkan juga bahwa pasien ini memerlukan rawat inap juga. Tx boleh lah.
IPM 8	pemeriksaan pedis tdk dilakukan, antropometri belum, diagnosis kerja blm menyebutkan gout arthritis dan dx banding hanya menyebut rheumatoid, resep blm tepat, edukasi dan profesionalisme kurang karena blm menyebutkan rujukan ke sp.PD bila ada keterbatasan dan gangguan ke ginjal.