

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711053 - MOCH. RIZKI EFENDI

STATION	FEEDBACK
IPM 2	Tidak menanyakan riwayat pengobatan dan kebiasaan. Lebih baik tanyakan konsistensi BAB dan adanya benjolan di anus. Tidak menilai keadaan umum. Pemeriksaan RT apakah perlu meminta pasien tahan napas?? Dicari ya dek tahan napas atau tarik napas atau mengejan yang benar? Diagnosis tidak tepat (disebutkan BPH), DD tidak tepat (disebutkan ca prostat). Apakah BPH ada gejala BAB berdarah?? Pelajari lagi DD BAB berdarah dari yang paling sederhana sampai kompleks ya dek.
IPM 3	ax riwayat kebiasaan belum ditanyakan, PF tidak cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan, tidak melakukan px refleks fisiologis, px penunjang lesinya sebelah dextra? lihat markernya, Dx benar, edukasi sudah lengkap
IPM 6	Ax sudah baik, responsif terhadap tingkah laku pasien, cukup baik dalam mengenali gangg persepsi pasien. interpretasi status psikiatri cukup baik dan lengkap. Dx nya masih salah ya mas, terbalik dg DD nya. pada kasus ini cukup khas sebenarnya, ada waham curiganya, gejala psikotik menonjol juga, jadi Dx nya adl Skizofrenia Paranoid, belajar lagi ya. Tx ok. Edukasi kurang ya mas, poin utama adl rawat inap dan refer ke SpKJ karena cukup membahayakan