

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711196 - NUR FADILLA AULIA

STATION	FEEDBACK
IPM 2	Ax riw penyakit sblnnya yg berhubungan Px ok Px penunjang ok DD ok Kom Profesionalisme
IPM 5	ok
IPM 6	alloax sdh cukup baik, bs menggali stressor, tetapi utk pasien dengan gangguan jiwa, pelacakan trauma fisik, riwayat penyakit keluarga, riw gangguan jiwa sebelumnya perlu digali lebih lanjut. ketika berbicara dengan pasien jiwa (melakukan px psikiatrik), "masuk"lah dalam alam pasien, penggalian wham, gangguan persepsi tdk dilakukan, pelaporan hasil px psikiatri: kesan umum, simpulkan pasien tampak sakit jiwa/tdk ya, sikap, tingkah laku bs deskripsi, kesadaran blm dilaporkan, orientasi yang baik hanyaorang, lain2 jelek, proses pikir tdk dilaporkan (nilai bentuk, isi dan progresi), ada waham/tdk, realistik/tdk dll), roman muka, afek tdk sinkron? mngkn lbh tepat innappropriate, gangguan persepsi tdk dilaporkan, lain2 ok, dx Skizoafektif kini depresif (kurang tepat ya, klo yg pake kini utk gangguan bipolar), DD kurang tepat, hanya beri obat antidepresan, mngkn karena tdk menggali waham tdk mengetahui bahwa apsein memiliki gejala psikotik yg perlu diberi atipsikotik. dosis fluoxetin sdh ok, tetapi sebaiknya terbagi dalam dosis terbagi 8-12 jam y, edukasi ranap, perlu ditambah rujuk SpKJ, pengendalian stressor dan ESO.
IPM 8	diagnosa tidak lengkap, jadi obat juga kurang