

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 7 TA 2018/2019

15711200 - AJI NIKO PRATAMA PUTRA PANALUAN

STATION	FEEDBACK
IPM 1	tidak melakukan pemeriksaan GCS dengan lengkap (hanya eye saja), tindakan yang dilakuka tidak sistematis (belum selesai survey primer sudah menyiapkan alat, alat yang disiapkan belum lengkap, pemasangan ET belum tepat karena masih bertumpu pada gigi, seharusnya setelah ET berhasil dimasukkan lakukan ventilasi 12-16 x/menit dulu, tindakan kuang hati2 (menumpukan pemasangan ET pada gigi pasien bisa membahayakan pasien)
IPM 2	Ax riw keluhan sebelumnya yg berhubungan? Px status generalis head to toe yg sesuai apa y de? CA / SI bgmn periksanya.. Px penunjang OK DD OK Kom Profesionalisme
IPM 6	aloanamneis minimal, hanya menggali stressor, trauma/jejas fisik yg bs berhub dg gangguan jiwa, pelacakan riw perkembangan awal dan riwayat penyakit keluarga, riw gangguan jiwa sebelumnya perlu digali lebih lanjut, px psikiatri cukup baik, tp bs digali utk wahamnya/trias waham bizzare, kesan umum: tampak sakit jiwa/tdk? wahamnya dinilai waham apa ya, halusinasi atau ilusi? progresi pikir Ok, mudah dicantum jika anda bs mempertahankan isi pembicaraan ya, apakah bisa?, insight ok, DD dan Dx terbalik2 (apa yang dominan?) bipolarnya dr mana dhek, ada gangguan afek sebelumnya kah? dx skizoafektif tipe depresi kok diberi lithium ya? fluoxetin sdh ok, tp dosis dan kekuatan obat kurang tepat, resep tdk ditutup. ada waham dan gangguan persepsi sebaiknya diberi antipsikotik. edukasi baik perlu ditambah pengendalian stressor.
IPM 7	anamnesis masih superfisial, belum menggali tipe demam dan faktor risiko, pemeriksaan fisik belum periksa tensi dan denyut nadi frekuensi napas, cuma darah rutin dan OT PT utk pemeriksaan lab nya, diagnosis salah typhoid fever, hepatitis A (tapi ragu), DD thypoid sama hepatitis C, obat yang cukup penting adalah hepatoprotektor belum ditulis dalam resep, edukasi gak lengkap dan gak pas,
IPM 8	ax : lebih mengarah ke hipoglikemia? tapi kan ini kronis, ada juga ada informasi BAb hitam, kok tdk digali lebih jauh. anamnesis jd tdk terarah, banyak yg ditanyakan namun tdk memiliki makna klinis. pemeriksaan abdomen jangan terbur2, tdk menyari nyeri epigestrium, kok bs berfikir TSH dan T4?? antara anamnesis, px fisik dan penunjang tdk yambung. px Vs tdk lengkap, hanya tensi dan suhu. dx, dd salah hipotiroid, terapi dll jdi salah semua. jangan lupa cuci tangan setelah pemeriksan.