

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 PREDIK PERIODE OKTOBER 2019 TA 2019/2020

15711171 - MUHAMMAD NUR IMANSYAH

STATION	FEEDBACK
IPM 12	Anamnesis: biasakan tanyakan status pernikahan jg saat menanyakan identitas; Pertanyaan jangan seperti memanipulasi ya, fokuskan dalam menggali symptomnya; Dek coba perhatikan etik atau cara bertanya yg baik untuk menggali symptom psikiatri, jangan seperti memanipulasi; anamnesisnya jadi seperti ngerambyang tidak fokus untuk mencari diagnosis kerja sehingga riwayat kepribadian masa lalu, perkembangan awal, riwayat keluarga belum tergali dgn baik; Perhatikan lagi beda kriteria diagnosis depresi sm insomnia ya; Soalnya harusnya salah satu aja diagnosisnya; Obat msh sesuai dgn pengobatan depresi
IPM 2	RPS belum cukup tergali (penjalaran nyeri, lokasi, keluhan penyerta, hal memperingan, memperberat)...pemeriksaan fisik tidak sistematis..belum asukultasi basal paru...tidak menyebutkan lokasi ST elevasi..diagnosis kurang lokasi... waktu habis belum sempat tatalaksana lengkap, hanya oksigen
IPM 3	Anamnesis:RPD: sosial,kebiasaan,lingkungan??? Px. Fisik: KU bagaimana? kepala sampai kaki??. Diagnosis:ok Terapi: ok, kom&edu: cukup. profesional: lebih hati-hati dan teliti.
IPM 4	Kalau disuruh cerita makannya apa saja kok luas sekali, begitu juga mnm. Langsung to the point : makan dan mnm apa sbg fk risiko yg mau ditanya. Jd bbrp pertanyaan sulit dijwb pasien. Krg menggali seberapa besar perdarahan yg terjadi. Tatalaksana nonfarmako sdh baik.
IPM 5	tidak melakukan ketok ginjal, jgn lupa cuci tangan
IPM 6	UKK primernya apa ya? kok lesi?
IPM 7	prosedur sdh ok, saat pasang infus sudah benar, namun usahakan menyiapkan selang infus ditangan kanan baru mencabut jarum agar darah keluar sedikit, anda mencabut jarum dulu baru mengambil selang infus.
IPM 8	anamnesis sdh dilakukan dg baik sebagian sdh berusaha mengarahkan ke dx dan relevan dg kasus, px fisik sdh dilakukan seblumnya cuci tgn terlebih, sdh memeriksa apakah ada benjolan dileher apakah ikut bergerak saat menelan, apakah ada nyeri saat ditekan, konsistensinya, pemeriksaan tremor dan eksolftamos blm dilakukan, sdh melakukan TSH, T4, t3 (intepretasi benar) namun freet4 blm diperiksa, USG tiroid, dx dan dd tepat, terapi tepat, edukasi relevan terkait penyakit dan pengobatan