

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2015/2016

15711073 - NDILALAH PULUNGAN

STATION	FEEDBACK
ASEPTIK	SH didahului initial washing dulu, bukan langsung surgical handscrub, kran dinyalakan dari awal saat mulai SH biar ga bingung nyalainnya, sarung tangan yang kanan dirapikan lagi karena masih ada bagian terbuka antara baju dan sarung tangan
KEKUATAN OTOT	nilai kekuatan ototnya brp? baca lagi dan tekniknya diperbaiki..
KOMUNIKASI	oke..baik
MULUT	Komunikasi sudah baik. Teknik pemeriksaan sudah baik.
NERVUS CRANIALIS	sudah oke, hanya waktu yang cepat dalam memeriksa. Px NK VIII cek apakah ada sumbatan di telinga. Px refleks kornea kurang tepat
REFLEKS FISIOLOGIS	IC: OK, cuci tangan : biseps: OK, triseps: OK, patella : pemukulan > 5x, achilles: pemukulan > 3x ada beberapa kali pemukulan lokasi kurang tepat. Posisi dokter sebaiknya disamping dan diatur supaya nyaman (jangan ndodok), jangan memukul dengan tangan kiri.
SEGMENT ANTERIOR	Belum melakukan persiapan pasien, pemeriksaan dilakukan di meja anamnesis. Laporan refleks pupil SALAH, dikatakan pupil melebar/dilatasi saat penyinaran. Lupa cuci tangan setelah melakukan pemeriksaan.
SENSIBILITAS	cuci tgn sebelum dan sesudah dg teknik yg benar, berapa jarak maksimal sensi 2 titik taktil yg dianggap normal jika pasien salah sebut
TELINGA	tidak melakukan palpasi kelenjar preaurikuler dextra. Valvasa tibni? Namanya apa yang benar? Tidak melakukan palpasi kelenjar pre dan post auricula sinistra. Waktu periksa auricula dextra kurang hati2, sempat terlalu dalam sehingga pasien kesakitan.
VISUS	persepsi warna mata kiri belum dilakukan (visus kurang dari 1/60)