

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2015/2016

15711076 - RIZQI NAFIS SANIA ADIBI

STATION	FEEDBACK
ASEPTIK	manajemen sampah ya, yang tidak dipakai disposibel masukkan ke bengkok, yang akan dipakai lagi rendam larutan klorin, SH : saat mengerjakan srcubing yang telapak tangan jangan bolak balik kanan kiri, kanan kiri kanan kiri, tapi selesaikan telapak kanan, trus telapak kiri baru turun ke bawah lagi, melap perhatikan saat mengambil handuk steril jangan sampai handuk steril menyentuh baju bersih anda, melepas baju dulu baru sarunga tangan ya
KEKUATAN OTOT	berapa kekuatan ototnya?baca lagi. teknik diperbaiki ya utk yg kaki...
KOMUNIKASI	baik
MULUT	Komunikasi sudah baik. Pemeriksaan hidung sudah baik. Pemeriksaan mulut: kurang memeriksa gigi dan lidah
NERVUS CRANIALIS	untuk pemeriksaan yang butuh pindah posisi, akan lebih baik jika kita sebagai dokter yang pindah, karena mungkin saja pasien agak kesulitan. pemeriksaan NK3,4,6 belum periksa nistagmus. waktu habis belum cuci tangan setelah periksa. px NK5 kapas belum menyentuh kornea, baru menyentuh bulu mata. belum membuang kapas ke bengkok
REFLEKS FISIOLOGIS	Ic: ok, cuci tangan : ok, biseps: pemukulan > 3x, triseps: posisi sudah tepat, pemukulan > 3x, patella Ok, achilles: posisi kaki kurang tepat, telapak kaki kurang dorsofleksi, tidak timbul respons. komunikasi ok,
SEGMENT ANTERIOR	Posisi pemeriksa menyamping, pemeriksa bolak-balik ke kanan dan ke kiri pasien sambil nyeret kursi. Saat pemeriksaan palpebra dikatakan fisurnya tidak sama (mungkin yg dimaksud rima ya?). Kornea dikatakan tepinya keruh (mungkin maksudnya lensanya ya? tapi saat pemeriksaan dengan plaido).
SENSIBILITAS	cek alat ke pemeriksa, lakukan pemeriksaan dari ujung-ujung,
TELINGA	tdk melakukan pemeriksaan valsava manuver dan toynbe padahal sudah menanyakan kontraindikasinya.
VISUS	sudah baik