

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2015/2016

15711108 - FARHAH LYA ZULFA

STATION	FEEDBACK
ASEPTIK	handuk steril yg telah digunakan diuntel2 sehingga tangan steril menyentuh bagian handuk yg sudah digunakan, tangan on 1x menyentuh bagian diluar meja steril
KEKUATAN OTOT	mulailah dari otot perifer; berapa nilai kekuatan ototnya?
KOMUNIKASI	kadang blocking dan agak tegA
MULUT	belum basmalah/ belum inspeksi dan palpasi hidung sudah periksa kavum nasi/ periksa hidung kanan spekulum dipegang pakai tangan kiri ya sebaiknya/ laporan inspeksi hidung kurang septum nasi, konka apa yang terlihat/ inspeksi bibir belum/ tidak mengeksplorasi rongga mulut untuk melihat gusi dan geligi bagian belakang, juga g laporan/ laporan tonsil yang g jelas tonsil mana yang dimaksud, bagaimana kondisi permukaannya dan bagaimana daerah sekitarnya termasuk plika tonsilaris dan faring serta palatum durumnya/ mukosa bukal juga kurang sempurna laporannya/ keterangan gambar kurang informatif/
NERVUS CRANIALIS	Untuk lapang pandang jarak antara pasien dengan pemeriksa terlalu jauh. Pemeriksaan cardinal mata, terlalu jauh jaraknya.. Cek gerakan tics dan simetrisitas wajah
REFLEKS FISIOLOGIS	Memukulnya lebih dari 3 kali, lokasi kurang tepat dan tidak muncul refleks biseps. Persiapan pasien kurang (relaksasi, dialihkan perhatiannya dan tepat tidaknya lokasi pemukulan tendon). Yang refleks triseps sebelah kiri masih dipukul erkali kali walaupun gerkan refleks sudah muncul. Refleks biseps sama sekali tidak muncul walaupun berkali-kali memukulnya. Kurang memperhatikan kenyamanan pasien, tidak membaca basmalah. Masih memukul berkali kali di patella walaupun pukulan awal sudah muncul refleks. Kurang memperhatikan apakah sudah timbul refleks atau belum. Demikian pula untuk achilles. Kesimpulannya refleks menurun?? Belum cuci tangan sesudah memeriksa (waktu habis).
SEGMENT ANTERIOR	palpebra normal? Apanya yang normal? Diperjelas interpretasinya. Kedua bola mata normal, corakan pembuluh darah normal?pada bola mata ada pembuluh darahnya? Tidak melakukan pemeriksaan konjungtiva bulbi. Pemeriksaan keratoskop plasido pasien diminta untuk melihat ke pemeriksa? bukan ke lubang keratoskop? pupil kripte jelas berwarna coklat? lensa tidak ada pembelokan cahaya dan tidak ada bayangan putih? yang benar tidak ada bayangan iris, bukan putih. belajar lagi interpretasi yang benar seperti apa.
SENSIBILITAS	mulailah pemeriksaan dari ujung; pemeriksaan provokasi nyeri dan diskriminasi 2 titik tidak dilakukan
TELINGA	pemeriksaan telinga kiri sebaiknya menggunakan headlamp, tidak dilakukan pemeriksaan valsava manuver dan toynbe, alat yang sudah digunakan sebaiknya dibersihkan dan dikembalikan ke tempat semula
VISUS	Untuk informed consent, selain tujuan dan cara pemeriksaan, paparkan juga resiko pemeriksaannya. Pemeriksaan visus mata kiri, dari snellen sampai hitung jari sudah benar, tapi kok uji lambaian tangannya dikerjakan dari 30 cm, setelah itu interpretasinya 1/300 --> ini artinya apa? sesuai tidak dengan yang anda kerjakan? Uji persepsi warna tidak dikerjakan. Visus mata kanan benar. Profesionalisme dan komunikasi baik.