

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2015/2016

15711135 - FEBRIAN ARIF HIDAYAT

STATION	FEEDBACK
ASEPTIK	manajemen sampah ya : yang disposibel buang di benkok yang dipakai lagi, rendam larutan klorin, posisi tangan saat memkai baju bagaimana? jangan lupa ya,
KEKUATAN OTOT	cucitgn dengan teknik yg bener sebelum dan sesudah..
KOMUNIKASI	oke.. lain klai perhatikan lawan bicara sepenuhnya dan beri respon
MULUT	Pemeriksaan hidung: sudah baik. Pemeriksaan mulut: kurang memeriksa palatum mole dan palatum durum. Gambar: kurang menjelaskan hasil pemeriksaan (bagian2 tidak diterangkan lengkap, normal/tdk normal?)
NERVUS CRANIALIS	Febri insyaAllah akan menjadi dokter yang penuh empati dan perhatian, kesan lembutnya kelihatan. tapi kalau pas ujian, harus manage waktu dengan baik. agar semua pemeriksaan selesai. NK3,4,6 belum periksa nistagmus. agak sedikit kurang sistematis. setelah px NK11 kembali px NK 7 dan 9,10. NK 9,10: belum periksa kesulitan menelan dan suara. belum px NK 12. belum cuci tangan setelah px. waktu habis
REFLEKS FISIOLOGIS	IC: ok, cuci tangan : ok, saat akan memegang pasien permisi dulu. biceps: lokalisasi tendo dulu dengan meminta mengkontraksikan biceps/menggerakkan secara pasif, lokasi pemukulan kurang tepat. pemukulan > 10 x tetapi tidak timbul. triseps : ok, pemukulan > 5x, patella : ok, achilles : pemukulan > 3x, posisi kurang dorsofleksi, lokasi pemukulan terlalu dekat dengan calaneus, tdk ada respon setelah memukul > 3x. baca basmallah sebelum periksa ya. saat akan memberikan tindakan (misal pukulan) pasien diberitahu.
SEGMENT ANTERIOR	Tidak menempatkan pasien dg tepat. Pemeriksaan dg headloop hanya pada pemeriksaan alis mata. Melakukan pemeriksaan alis mata??? Pemeriksaan lain tidak menggunakan headloop.
SENSIBILITAS	cuci tgn sebelum dan sesudah dg teknik yg bener, px dari ujung, setinggi dermatom yg sama kanan dan kiri secara bergantian.coba alat ke tangan sendiri, lakukan px provokasi nyeri dengan teknik yg bener dan runtut, perhatikan kenyamanan ps.
TELINGA	sblm pemeriksaan pastikan pasien nyaman posisinya.saar inspeksi, jaraknya jangan terlalu jauh ya. tdk melakukan pemeriksaan valsava manuver dan toynbe. hasil pemeriksaan disebutkan kurang lengkap.
VISUS	persepsi warna mata kiri belum diperiksa (visus kurang dari 1/60)