

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2015/2016

15711194 - MUHAMMAD DAVIS RADITYA PERMANA

STATION	FEEDBACK
ASEPTIK	setelah cuci tangan selain pake masker dan topi harusnya nyiapin alat dulu dek, SH air dinyalakan terus aja smp SH selesai, awali dengan initial washing dulu baru scrubbing, saat SH perhatikan posisi tangan, telapak tangan harus lebih tinggi dari siku anda, setelah SH ambilbarang atau menyiapkan peralatan pake korentang boleh ga???? melap dengan handuk jangan sampai handuk steril menyentuh baju bersih anda, memakai gaun masuk kedua tangan langsung jangansatu-satu. setelah surgical handcrub kenapa masih memakai korentang dek??? korentang dipakai untuk mengambil benda steril saat tangan anda tidak steril, memakai ST terlipat ke dalam, merapkannya jika kedua ST sudah terpasang ya bukan 1 pasang dirapikan dulu baru pasang satunya lagi, melepasnya baju dulu baru sarung tangan ya, on berkali-kali lebih dari 3x, masih belum paham konsep steri tidak steril --> belajar lagi ya,
KOMUNIKASI	baik, hanya saat pertama langsung berkenal, adalah sesuatu yang sebenarnya aneh, kasig bantualha ..tau barangkali anda bisa bantu
MULUT	Sebelum melakukan pemeriksaan tolong instruksinya dibaca dengan baik. Cuci tangan tidak sempurna..harus sebelum dan sesudah pemeriksaan. Pemeriksaan mulut: kurang memeriksa palatum mole, palatum durum, lidah, uvula. Tidak mempersiapkan aat untuk rhinoskopi anterior. Komunikasi dengan pasien belum terjalin dengan baik. Tidak melakukan pemeriksaan hidung (rhinoskopi anterior)
NERVUS CRANIALIS	informed consent belum lengkap, belum cuci tanagn sebelum periksa. NK1: pasien belum diminta menutup salah satu lubang hidung. NK3,4,6: pemeriksaan otot ekstraokuler tidak perlu menutup salah satu mata. belum periks nistagmus. NK5 belum meminta pasien menngeretakkan gigi.. NK7 baru periksa rasa manis, ekspresi wajah belum diperiksa. N9,10, 11 belum diperiksa. NK12 belum sempurna diperiksa, baru inspeksi. belum cuci tangan setelah periksa. waktu masih sisa cukup banyak, sudah diingatkan tapi belum dilakukan
REFLEKS FISIOLOGIS	IC: tujuan dan cara seharusnya dijelaskan sebelum memninta persetujuan, cui tangan Ok, refleks biseps posisi krang tepat (sedikit fleksi lengan), posisi pemukulan kurang tepat, respon tidak muncul, pmukulan > 2x, triseps: posisi kurang tepat (tangan pasien tidak disangga, kurang fleksi, posisi pemukulan kurang tepat, pemukulan lebih dari 2x, patella kanan posisi pemukulan pada tulang bukan pada tenso, respon tikkad muncul, kiri Ok, achiles, posisi kaki pasien dudah benar tetapi posisi pemukulan kurang tepat, respon tidak timbul setelah pemukulan > 2x. sebelum memegang pasien permisi dulu, jangan langsung pegang, baca basmallah sebelum periksa, setiap kali akan memukul bilang ke pasien, responnya/hasil dibertahukan pada pasien.
SEGMENT ANTERIOR	Tidak melafadzkan basmallah. Posisi pemeriksa berdiri dihadapan pasien, tampak tidak nyaman. Lupa cuci tangan di awal dan di akhir pemeriksaan. Pemeriksa posisi berdiri. Melakukan pemeriksaan kornea menggunakan 2 keratoskop plasido, satu dipegang pasien, satunya dipegang pemeriksa. Yang dilihat apa ya??? Hasil dikatakan korneanya tidak membengkak??? Tampak tidak tahu apa yang diperiksa dan apa yang dilaporkan.
SENSIBILITAS	cuci tgn dg tekni k yg bener, cobakan alat ke diri sendiri terlebih dulu, lakukan px dari ujung dan suruh pasien menyebutkan lokasi dimana.instruksi yg lebih jelas ke pasien,

TELINGA	saat informed consent tdk menjelaskan tujuan, dan caranya. tanyakan apakah bersedia atau tdk pasiennya. tdk cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan. pasien diposisikan duduk dgn jarak satu lengan, kaki bersilangan dgn pemeriksa. lakukan pemeriksaan dgn duduk, tdk perlu berdiri. inspeksi telinga luar dulu ya baru palpasi. laporkan dgn lengkap hasilnya. palpasi telinga luar, kelenjar preaurikuler dan postaurikuler, dan tragus. cara pemeriksaan otoskopi kurang benar, cara pegang dan memasukkannya. melakukan valsava dan toynbe, namun tdk dilihat dgn otoskop. pasien tdk ditanyakan dulu ada kontraindikasi atau tidak.
VISUS	inform consent belum dijelaskan tujuan dan cara pemeriksaan. pasien belum diposisikan dijarak 5 atau 6 meter. cara pemeriksaan visus salah. tolong belajar cara pemeriksaan visus lagi ya.