

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2015/2016

15711174 - MUHAMMAD ABDURRASYID M.

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	respon verbal dan non verbal pada awal percakapan masih terkesan seperti interogasi,
MULUT	komunikasi baik. pemeriksaan mulut belum selesai waktu sudah habis. pendekatan ke pasien cukup baik. saat pemeriksaan hidung kok ada yang pake otoskop??
NERVUS CRANIALIS	sudah baik
REFLEKS FISIOLOGIS	tidak megucap basmallah. memeulok biscep lebih dr 2x. tdk melaporkan hasil kpd evaluator
SEGMENT ANTERIOR	posisikan pasien dengan benar, sebaiknya duduk berhadapan; ukurlah lebar rima bandingkan kanan kiri; bagaimana cara periksa konjungtiva superior? cara membalikinya?; untuk lihat konjungtiva bulbi sebaiknya pasien diminta melirik ke berbagai arah dan tangan pemeriksa menarik palpebra ke arah berlawanan agar lebih jelas; refleks pupil, cara memberi batasan bgaimana? refleks direct/indirect?shadow test untuk lensa bgaimana?
TEKNIK ASEPTIK	jika cuci tangan jangan di kibas2kan untuk mengeringkannya dik biarkan aja dia kering sendiri. posisi tangan di bagian surgica handscrub baik initial maupun scrubbing harus sellu keatas dik tidak boleh lebih rendah. scrubbing harus konsisten dr sisi volar duluaru ke dorsal jangan bolak balik karena meningkatkan kontaminasi. manusmu lebih rendah dari antebrachii sewaktu mencuci bakteri akan balik lagi ke bagian manus. pakai handcoon sebaiknya selesaikan 1 sisi dulu (sampai melewati telapak tangan) baru ke tangan yang 1 nya lagi.
TELINGA	baca lagi cara menginterpretasikan hasil pemeriksaan telinga baik telinga bagian dalam atau luar. pastikan cara pegang otoskop dan cara penarikan daun telinga membuat telinga bisa tertarik sempurna