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

**15711194 - MUHAMMAD DAVIS RADITYA P.**

| STATION | FEEDBACK |
|---|---|
| MULUT | ic: prosedur diceritakan, bukan alatya saja/persiapan alat: tidk memakai headlamp (lebih praktis daripada senter), tdk bersihkan spekulum hidung dan tdk siapkan spatula lidah, duduknya menyilang ya, jangan ngangkang/tdk inspeksi hidung luar dan sekitar, tdk palpasi nasi dan ala asi/tdk palpasi sinus/mulut: tdk inspeksi mulut dan sekitar, gigi dan gusi tdk diperiksa dengan baik (ginakan spatula lidah untuk menyingkap bibir/pipi, tdk periksa uvula tonsil palatum (tdk minta pasien bilang aaaaaa, tidak tampak )buu hidung pasien tercabut. |
| NERVUS CRANIALIS | saat pemeriksaan lapang pandang, salah tutup mata.(kebalik). motorik N 5 belum diperiksa. N 11 belum diperiksa. |
| REFLEKS FISIOLOGIS | Informed consent blm menjelaskan tujuan px refleks fisio yaa. Pelaporan refleks koq melaporkan tremor ya?? Utk patela dan achiles, tentukn dulu lokasi, posisikan secara benar dan baru dipukulkan. |
| SEGMEN ANTERIOR | kalo periksa duduk dihadapan pasiennya, jangan berdiri ya. periksa keratoskop plasido salah posisi keratoskopnya kebalik, interpretasi : tampak lensanya tdk keruh. --> yg dinilai kornea garisnya terputus tdk? bergelombang tdk? semua yg dinilai harus diperhatikan ya apa interpretasinya dan mau dilihat apanya.. :) semangat belajar lagi mas Davis... :) |
| SENSIBILITAS | px setinggi dermatom yg sama bergantian secara langsung dan pasien disuruh menyebutkan lokasinya, untuk provokasi nyeri pasien disuruh membedakan tajan atau tumpul |
| TEKNIK ASEPTIK | posisi tangan di bagian surgica handscrub baik initial maupun scrubbing harus sellu keatas dik tidak boleh lebih rendah. scrubbing prinsipnya haris selalu dari distal ke proksimal tubuh (kamu sudah cuci scrubbing ke proksimal kkenapa scrubbing lagi ke arah distal??). cara memakai handscoon salah. tangan memegang lagsung bagian handscoon steril... (belajar lagi prinsip handscoon steril dalam dan luar, bagian mana yang boleh dipegang dan tidak oleh tangan yang telah steril). |
| TELINGA | informed consent kurang banget, kurang ramah, cara pegang otoskop salah, tidak menanyakan adanya kontraindikasi sebelum melakukan tes valsava toynbee dan itu membahayakan pasien. |
| VISUS | salah menentukan visus pasien. lambaian tangan harusnya 1/300. jarak pemeriksaan tidak 5 atau 6 meter. |