

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2017/2018

17711174 - QANITA IZZA KEMALA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sambung rasa baik.. suara lebih keras y de.. respon verbal non verbal baik bisa lebih ditingkatkan.. reflesi isi dan perasaan telah dilakukan dan menunjukkan empati..
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS B	n 7 blm lapor hasil inspeksi wajah, N 8, pastikan tidak ada sumbatan telinga sblm uji pendengaran(lbh baik pasien diminta pejam mata),n 9 10 ok, N11 blm memeriksa m trapezius dari belakang pasien n 12 lidah mendorong pipi blm ya
PEMERIKSAAN OTOT EKSTREMITAS	mengepal dan membuka kepalan tangan tetap harus ada tahanan dari pemeriksa ya dek, selebihnya baik
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS	ok baik, walaupun saya ragu untuk refleks biseps kiri memang keluar atau tidak. refleks biseps kanan tidak keluar. lengan pasien sempat kepukul sekali, perhatikan kenyamanan pasien ya dek, lainkali lebih hati2 lagi. refleks biseps kiri keluar setelah pemukulan >2x.
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	sudah informed consent, persiapan alat dan pasien. memakai head lamp dengan lampu tepat di glabella. px hidung luar: ok. px sinus: sinus belum terlalu dipalpasi. px rhinoskopi anterior: rhinoskopi belum diluruskan setelah dimasukkan. px tenggorokan: sudah bisa menekan lidah untuk memvisualisasi uvula dan tonsil. secara umum sdh baik, akan lebih baik lagi ketika diperbanyak senyumnya, biar nggak terkesan serius banget :) lalu kalau buang sampah, buka tutupnya kalau lebh pelan akan terdengar lebih nyaman suaranya :)
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC lengkap/ belum mengatur posisi px berjarak 1 lengan/ px silia sudah/ px lebar rima dan gerakan palpebra sudah/ px palpebra sudah, interpretasi baik/ px konjungtiva bulbi dan sklera sudah dilakukan, akantetapi interpretasi jangan dijadikan satu, mana yang tidak ikterik, dan mana yang tidak ada injeksi harus jelas/ px konjungtiva superior tidak mampu dibuka sempurna, jangan hanya diintip, tapi harus dibalik sempurna/ px kornea sudah dilakukan, akan tetapi sumber cahaya jika mata kanan dari kanan dan mata kiri sumber cahaya juga dari kiri/ px pupil, coa dan reflek sudah baik/ px lensa juga sudah baik/ secara umum sudah baik, hanya px sangat terburu-buru/
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	
PEMERIKSAAN VISUS	informed consent oke, senyum ya dek, visus mata kanan tidak tepat, visus mata kiri tepat, hasil visus kedua mata tidak diinterpretasikan.
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	pasien kesakitan, makanya kalo periksa pake otoskop headlamp dilepas aja, terus periksa dilakukan dikursi yg sudah disediakan agar posisi memeriksa lebih enak, 1 lagi tips agar otoskop tidak terdorong terlalu dalam yaitu menggunakan sisi lateral jari kelingking/jari kelingking itu sendiri utk ditempelkan di pipi pasien agar ada fiksasi, palpasi telinga luar itu tidak hanya pre dan post aurikuler serta tragus tetapi aurikulanya juga dipalpasi
TEKNIK ASEPTIK	Good. yang perlu diperhatikan hanya saat persiapan alat ya lebih hati hati lagi ya terutama saat menyiapkan sarung tangan agar tetap steril mejanya