

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2018/2019

18711018 - MUHAMMAD FALAH GHANI NURUDDIN

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Cukup Baik, tapi agak gugup & sempat lupa nama dalam skenario & tidak nanya nama lawan bicara. Kurang wajar dalam membuka percakapan, misal memperkenalkan diri dengan formal padahal sudah kenal sebelumnya. Jangan bersalaman dengan bukan mahrom, Tips: mengatupkan telapak tangan di dada sebelum diajak bersalaman. Jika terlanjur diajak, bisa dengan gerakan yg sama + senyum atau berkata "maaf ibu"/"iya ibu" + mencondongkan badan ke depan.
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Cuci tangan langkah WHO ya. N5 cek juga sensorik dan reflek kornea ya. N7 diinspeksi dlu ya wajah pasien, ada tdk ketdksimetrisan atau gerakan abnormal lain serta cek rasa juga. N8 cek dulu ada tdknya sumbatan telinga. cek pendengaran pastikan dgn suara yg sangat kecil ya, garputala cukup dijentikkan saja ya. N9,10 cek refleks muntahnya ya. N11 diinspeksi dlu ada tdknya kelainan m.trapezius dari belakang. Persiapkan alat ya, sebutkan atau jelaskan saat informed consent.
PEMERIKSAAN OTOT	Sudah baik
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	cuci tangan namun tidak 6 langkah WHO, refleks bisep dan patela kanan kurang terlihat
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	IC ok Persiapan alat posisi duduk menyilang y de.. gunakan head lamp meski px hidung luar... posisi pasien dibuat lebih tinggi y de.. biar mudah periksanya...px hidung luar hanya dinilai nyeri saja de? Px rhinoskopi anterior septum bagaimana ? mukosa bgmn? Px mulut gunakan tongue spatel utk px area buccal y de.. Px tenggorok uvula tonsil ok peradangan ? Profesionalisme ok sudah buang sampah bekas pakai di tempatnya Komunikasi baik perkenalkan diri akan baik juga tanya nama pasien
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	kelopak mata harusnya dibalik dek utk mengevaluasi konjungtiva palpebra superior, bagian silia juga diperiksa dek, inspeksi juhga rima/fisura palpebra, warna iris dan bentuk pupil belum dilakukan dan disampaikan
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	Sudah baik
PEMERIKSAAN VISUS	Tidak menjelaskan risiko yang mungkin muncul. Tidak menanyakan pasien memakai kacamata/softlens atau tidak.Tidak menjelaskan bahwa pemeriksaan dilakukan bergantian antara mata kanan dan kiri. Prosedur pemeriksaan visus mata kanan lanjutan setelah kartu snellen tidak tepat (tidak menggunakan hitungan jari). Apakah pemeriksaan lapang pandang termasuk dalam pemeriksaan visus??? Apakah pemeriksaan otot bola mata termasuk pemeriksaan visus???
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	pelajari kembali teknik memegang otoskop untuk telinga kanan maupun kiri. pelajari kembali bagaimana merakit otoskop dengan baik. pelajari kembali cara menggunakan spekulum telinga. membersihkan alat sebaiknya sebelum dan sesudah pemeriksaan. sebaiknya pemeriksaan dilakukan dengan kursi periksa

TEKNIK ASEPTIK

kok seperti jamal dan urva kesalahannya. handscoon di taruh di meja non steril (meja tutorial) padahal ada meja tindakan steril. tdk memakai cap dan masker, mulai dari initial washing posisi telapak tangan harus selalu diatas ya dik, menyabun tdk boleh bolak balik dr bawah ke atas atas ke bawah. di srubbing juga sama kesalahannya. bahkan tdk ada sistem zonasi. pakai baju baru menyadari handscoon tdk di tempat steril. mengulangi lagi dr initial namun kesalahan masih serupa, namun scrubbing ada zonasinya waaui posisi tangan masih naik dan turun tdk konsisten. kok handuk yang diambil yang sdh tdk steril? waktu habis. pakai handscoon masih berantakan.