

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2018/2019

18711147 - PRABASWARA ULUNG LINUWIH

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	lebih rileks lagi dan empati ya serta tidak terkesan menggurui ya,
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	px. N.2 tdk px visus px 3,4,6 sudah betul buat huruf H namun harusnya ada periode berhenti u px nistagmus, tdk px konvergensi, px N.5 tidak px motorik dan px N.8 tdk cek sumbatan dl,
PEMERIKSAAN OTOT	cuci tangan jangan lupa
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	utk biceps kurang tepat ya, jika tdk ada dilaporkan seharusnya seperti apa...lainnya sdh baik
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	"prosedur px rhinoskopi ant sudah benar, hannya anda kurang tepat dalam memegang spekulum, seharusnya ada jari yang bertumpu di pipi untuk mengendalikan masuknya spekulum. untuk px mulut kurang detil, seharusnya menggunakan spatel menyibak bucca untuk melihat ginggiva externa, anda juga belum memeriksa bawah lidah, untuk px tenggoraok usahakan jangan terlalu mengandalkan spatel karena akan terjadi perlawanan kontraksi lidah, untuk menampilkan area tenggorok cukup diminta bilang aaa saja sudah pasti akan membuka. kalo gagal baru kita memnggunakan spatel."
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	sudah melakukan informed consent dengan lengkap. sudah cuci tangan sebelum dan sesudah px. cara px konjungtiva palpebra superior kurang tepat. harusnya pasien tidak merem, hanya melihat ke bawah saat kelopak akan dibalik. belum px sklera. saat periksa lensa arah cahaya jangan terlalu tinggi
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	sebaiknya saat melakukan pemeriksaan sensibilitas satu satu, taktil dahulu baru nyeri, jangan dicampur, sebaiknya 2 dermatom kanan dan 2 dermatom kiri dengan arah pemeriksaan dari distal ke sentral, demikian juga yang pemeriksaan provokasi nyeri sebaiknya di 2 dermatom dari perifer ke sentral, lalu lakukan juga pemeriksaan diskrimasi 2 titik dan sentuhan taktil
PEMERIKSAAN VISUS	minta pasien tutup mata tanpa ditekan. kenapa yg mau diperiksa mata kiri kok mata kiri yg ditutup?kok gak sebaliknya?. utk kemampuan interpretasi..mhs sudah bisa interpretasikan hasil visus. kalau huruf teratas snellen tdk tampak dilakukan pemeriksaan hitung jari dek.
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	urutkan dari inspeksi dl baru palpasi ya. menyampaikan interpretasi yg sistematis ya
TEKNIK ASEPTIK	insial washing tidak sampai siku, Scrubing: tidak membersihkan sela-sela jari tangan. kuku tangan yang dibersihkan cuma kuku tangan kanan. sarung tangan banyak yang melilnting-linting. cara melepas sarung tangan masih belum betul.