

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2018/2019

18711158 - FADILA HUSNIA RAHMA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	ok.. komunikasi verbal... non verbal.. gerakan tangan mengelus lawan bicara jangan terus menerus y de.. pertanyaan diperhatikan kondisi y de... menanyakan pekerjaan bapak.. pdhal kan kondisi pasien masih tdk sadar.. closing lebih empati dan tidak terkesan buru2..
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	px motorik N V kurang bagian mandibularis. menggetarkan garputala jangan dipukulkan ke meja.
PEMERIKSAAN OTOT	Sudah cukup baik
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS	kamu terkesan kurang luwes (sungguh2) dalam melakukan pemeriksaan, lebih serius lagi mencari tendo, palpasinya kurang serius, posisi tubuhmu saat memukul juga kurang pas (kaku gimana gitu), utk refleks achilles juga harusnya kalo px dalam posisi kaki menggantung, tangan kirimu betul2 menahan ke atas telapak kaki psaien ya, jangan takut2, oiya 1 lagi lebih baik pilih palu refleks yg berbentuk kapak mungkin akan lebih enak bagimu yg kaku kalo mukul, lebih hati2 lagi ya kalo melepaskan tangan pasien
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	persiapan alat dan pasien ok. pemeriksaan hidung luar ok. pemeriksaan rhinoskopi anterior cavum nasi tidak dijelaskan. pemeriksaan mulut tidak menjelaskan palatum. pemeriksaan tenggorokan terlihat uvula sebagian
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC lengkap/ sudah cuci tangan sebelum pemeriksaan/ laporan palpebra belum melaporkan kondisi kulit palpebra, tapi lebar dan gerakan sudah/ px silia oke/ px sklera- normal tidak ada penguningan? (belum jelas yang normal seperti apa, mohon besok diperjelas lagi-kalau di pasien sklera tampak kusam dengan pertumbuhan jarinag di sisi lateral kornea)/ konjungtiva normal tidak terlalu berwarna pucat, (yang mana maksudnya? mohon diperjelas tidak hiperemis, atau pucat), konjungtiva bulbi dan superior belum dilaporkan (mohon dilaporkan secara sendiri2), untuk konjungtiva superior juga harus dibalik dengan sempurna ya jangan hanya diintip saja/ px kornea oke/ iris warna tapi kriptanya belum dilaporkan, coa kedalaman tetapi kejernihannya belum/ rf pupil- tekhnik belum tepat, setiap akan mengecek reflek pupil cahaya harus diberikan ke mata pasien secara cepat jangan cahaya diberikan terus ke mata pasien selain ke pasien g nyaman refleknya juga tidak terlihat dengan jelas/ lensa cara periksa sudah baik, hanya interpretasi belum sesuai dengan kasus karena di pasien lensanya keruh
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	Instruksi sejak awal bahwa karena akan dilakukan 2 pemeriksaan maka pasien tdk pindah tempat, jadinya pasien bolak balik ketempat tidurnya.. Diperhatikan lagi kenyamanan pasiennya yak.. Sensasi taktil : Jangan hanya halus atau tdk saja yg diminta disampaikan ke pasien, tp lokasinya kanan/kiri, atas/bawah?, jika pasien tdk/lupa menyebutkan, maka pemeriksalah yang mengkonfirmasi. Diskriminasi 2 titik : lokasinya jangan pindah2 ya dek lakukan fokus pada 1 tempat saja, dari jarak yg jauh sampai mendekat jaraknya. tidak dengan cara baru ditusukkan 1 tempat lalu dipindah ke tempat yg lainnya yak..
PEMERIKSAAN VISUS	sudah bagus
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	Secara umum sudah cukup baik, cara menggunakan headlamp harus sesuai dengan sudut pandang mata Anda ya..

TEKNIK ASEPTIK	Sejak cuci tangan WHO, lengan baju sudah disingsingkan ya hingga siku. Siapkan alat dengan korentang ya bukan dengan pean. krn pean letaknya di meja steril. Saat scrubbing, perhatikan lipatan lengan bajunya ya. jaga tangan selalu lebih tinggi dari siku. Sarung tangan dicelupkan juga dalam klorin ya.
----------------	--