

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020

19711012 - VATIA LUCYANA HENDYCA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sebaiknya perkenalkan diri dulu baru tanya identitas lawan bicara. Lain-lain sudah baik.
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	IC sampaikan tujuan px nya ya, selain terasa atau tdk minta juga pasien menyebutkan sensasinya apa dan dimana daerahnya, mulai dari distal ke proksimal, langsung bandingkan ka-ki nya sesuai dermatom, tanyakan juga ada beda sensasi ga ka-ki nya, jangan kiri semua baru kanan semua ya, kekuatan otot oke, tidak cuci tangan stlh px namun cuci tangan sbml px
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	baik.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	Informed consent : sdh baik. Cuci tangan : dek, kalo periksa refleks patella, jangan jongkok depan kaki pasiennya yaa.. bisa ketendang lho klo yang refleks fisiologis patellanya meningkat. Dipastikan betul yaa dek bagian yg mau diperiksa refleksnya itu benar2 rileks.
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	spatula kayu jangan dibersihkan pake alkohol ya, (haram jadinya), posisi headlamp harusnya nempel di glabella buka dipuncak kepala, mata dan lampu harus sejajar, masukin spekulum hidungnya hanya 2 detik he he jangan cepat2, dilihat betul semuanya, ini kesan umum utk semua prosedur pemeriksaanmu ya: kamu hanya sekedarnya melakukan pemeriksaan, tidak sungguh2 memeriksa, melihat apa2 yg harus dilihat, pemeriksaan mulut dan faring pun juga begitu uvula tonsil tidak terekspose namun bilang terlihat, dan tidak pake headlamp, perbaiki kedepan ya. gambar juga hanya hidung, rongga mulut tidak digambar
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	posisi pemeriksaan masih kurang teoat ya dek...bisakah periksa suprasilia dan cilia tanpa lup?? rima palpebra itu yg mana ya dek?? periksa konjungtiva bulbi dan konjungtiva palpebranya dilakukan beneran ya dek bukan hanya diinterpretasikan...coba dicari lagi ya dek apa itu konjungtiva bulbi dan konjungtiva palpebra?? jatuhnya cahaya pada pemeriksaan placido tidak tepat dan hanya dilakukan pada mata kiri...iris terlihat dalam?? belum melakukan pemeriksaan refleks pupil indirect dan konvergensi...arah cahaya untuk pemeriksaan lensa sudah benar tapi arah melihatnya tidak perlu dari samping juga yaa? belum cuci tangan setelah tindakan
PEMERIKSAAN TELINGA	Dek ada headlamp ya, kenapa tidak dipakai??; Cara pegang otoskop masih salah, merangkai otoskopnya juga masih salah, bukan pasangannya itu dek; belum memeriksa CAE dengan spekulum telinga saja; Melakukan manuver valsava tanpa menanyakan kontraindikasi, ini penting ya dek, krn beresiko jika tidak ditanyakan; Belum menggambar hasil pemeriksaan; Perhatikan manajemen waktunya ya.
PEMERIKSAAN VISUS	Untuk pemeriksaan visus jangan lupa gunakan pin hole untuk menilai adanya kelainan refraksi atau tidak Belajar lagi ya untuk pemeriksaan otot ekstra okuler. Bedakan dengan pemeriksaan lapang pandang.
TEKNIK ASEPTIK	persiapan belum lengkap dan banyak melanggar aseptik (on), anda tidak menyiapkan sarung tangan steril. saat scubbing atau inisial washing posisi tangan masih banyak salah, tidak tinggi ari siku. cara mengeap dengan handuk stril masih salah dan posisi diatas area steril sehingga tetesan air jatuh ke area steril.