FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020

19711130 - RUDNABILA MUTIARA HUSNADEWI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah baik, sudah respon misal sudah lulus,,tanggapi selmata atau hebat match sudah dilakukan
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	Informed Consent setelah menjelaskn pemeriksaan yg akan dilakukan, minta kesediaan pasien.. Cuci tangan ok Px kekuatan otot ok Provokasi nyeri Diskrimanasi 2 titik ok Profesionalisme periksa kekutan otot dari distal ke proksimal y de... Komunikasi gunakan bahasa yg dipahami pasien diskriminasi 2 titik itu apa de?
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	komunikasinya baik sekali. n.12 sebaiknya pasien diminta menjulurkan lidah dan diperiksa simetris, gerakan, atrofi, deviasi.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS	informed consent hanya tujuan dan cara, tanpa risiko (& persetujuan); cuci tangan sebelum & sesudah pemeriksaan; refleks triceps "mendekati tubuh" untuk refleks positif (terbalik, seharusnya menjauhi karena ekstensi)
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	tidak membersihkan alat, tidak memakai headlamp??, krepitasi? gambar skematik rhinoskopi anterior??
PEMERIKSAAN SEGMEN ANTERIOR	posisi pemeriksaan pada pasien kurang lege artis (seharusnya duduk berhadapan y dek dengan kaki bersilangan),pemeriksaan lebar rima dan fisura tidak dilakukan, pemeriksaan gerakan palpebra tdk dilakukan, pemeriksaan palpebra dan silia sudah ok,pemeriksaan konjungtiva sesuaikan dengan konjungtiva yg akan diperiksa (minta pasien melirik ke arah berlawanan y),pemeriksaan bilik COA tidak dilakukan (dalam atau tidak?jernih atau tidak?),tidak melakukan pemeriksaan reflek pupil akomodatif hasil pemeriksaan disebutkan saat pemeriksaan secara langsung y dek,
PEMERIKSAAN TELINGA	posisi pasien harusnya bagaimana Rud? dokternya memeriksa posisi berdiri seperti itu? tidak memakai headlamp. tidak menanyakan kontraindikasi pemeriksaan valsava toynbee. cara pemeriksaan valsava toynbee tidak tepat. Pelaporan sudah baik, tp gambar masih kurang tepat.
PEMERIKSAAN VISUS	inform consent blm lengkap menjelaskan cara2nya diawal, px otot EO jaraknya terlalu jauh dg pasien , blm menyebutkan px visus dalam jarak brp meter, visus ODS sdh benar, px pinhole blm dilakukan utk memastikan gangguan refraksi atau bukan.
TEKNIK ASEPTIK	saat membilas pun harus dijaga posisi tangan vertikal, membuang scrubb juga jangan samapai posisi tangan lebih rendah dari siku, saat menggunakan/meletakkan handuk steri harus tetap menjaga sterilitas tangan, jangan sampai bagian handuk yg mengenai siku ke proksimal dipegang tangan, pake handscoen tangan ndak boleh menyentuh bagian luar (ON)