

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020**

19711140 - FAIRUZ MAULIDYA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	Informed Consent : Tidak menjelaskan resiko pemeriksaan/proseduralnya. Pemeriksaan Sensibilitas & Diskriminasi dua titik tidak langsung membandingkan dextra dan sinistra, tidak membandingkan dengan dermatom yang sama.
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	tidak melakukan persiapan alat terlebih dahulu. kalau berbicara dengan pasien gunakan bahasa awam saja ya dek, tidak usah pakai bahasa medis, pasien tidak akan mengerti dan malah menjadi tidak nyaman, kan pasien juga tidak perlu tau nama ototnya itu muskulus apa dan nervus apa namanya :) nervus 5 tidak menjelaskan cara pemeriksaan refleksi kornea. uvula tidak bergerak secara deviasi? nervus 7 tidak melakukan inspeksi wajah pasien terlebih dahulu mencari ada tidaknya ketidaksimetrisan, dll. nervus XII tidak meminta pasien untuk mendorong lidah ke pipi. tidak cuci tangan WHO setelah tindakan.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	refleks biseps dan triseps tdk muncul, achilles tdk muncul. triseps salah lokasi. achilles teknik px kurang tepat
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	duduk kaki bersilangan arah. tidak menyiapkan alat, tidak menggunakan headlamp. melaporkan hasil darimana de kalo ga pakai headlamp? kenapa harus menyebutkan deviasi? stroke?
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	pemeriksaan silia dll tanpa senter dan lup, yang lain sudah cukup bagus
PEMERIKSAAN TELINGA	tidak melakukan pemeriksaan inspeksi liang telinga (lebih mudah dilakukan dengan spekulum), tidak menggunakan headlamp saat pmx (krn tdk pake spekulum), sebelum memakai otoskop tidak memastikan apakah berfungsi baik atau tdk, hasil pemeriksaan yang disebutkan kurang lengkap (biasakan menyebutkan dari luar supaya tdk terlewat), sebelum melakukan pemeriksaan valsava tanyakan dulu apakah ada kontraindikasi untuk pemeriksaannya, sebelum memeriksa mintapatient utk rileks saat pemeriksaan, tidak mencuci tangan setelah pemeriksaan
PEMERIKSAAN VISUS	tdk melakukan pemeriksaan dengan pin hole pada mata kanan, adakah kelainan refraksi? visus mata kiri belum tepat. kalau hitungan jari dimulai 1 meter dr pasien dan pasien bisa, bs dilanjutkan mundur apakah msh bisa? pemeriksaan lapang pandang, seharusnya gerakkan jari dari perifer ke tengah
TEKNIK ASEPTIK	lengannya digulung sampai siku dari awal ya dek...sebelum scrubbing kran tidak perlu ditutup dulu...jari sudah steril memegang lengan baju (ON)...setelah scrubbing tidak perlu dibilas krn bilasny pakai air steril...