

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020

19711173 - WINDYAN KESTRI HERDHANI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	respon verbal dan non verbal ok.. ada beberapa hal dapat digali lebih lanjut.. berlatih dengan pertanyaan terbuka...
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	Inform consent belum menjelaskan ttg prosedur; pemeriksaan diskriminasi 2 titik belum menyebutkan lokasinya dimana; pemeriksaan kekuatan otot paha masih kurang tepat tekniknya; pmx kurang sistematis, sesuaikan urutan soal ya utk pmx nya.
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	N1 oke, N7 daya kecap minta pasien menunjukkn kode, jangan memasukkan lidah dan menyampaikan rsanya apa. untuk N.8 jangan lupa memeriksa telinga, N 11 oke, N12 oke
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	Informed consent : sdh baik. cuci tangan juga sdh dilakukan. Jangan lupa setiap pemeriksaan refleks meminta pasien untuk betul-betul rileks yaa.
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	rhinoskopi dan px mulut tdk pakai headlamp, pakai senter. tonsil tdk tampak, tdk melaporkan faring
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: cukup ;Persiapan dokter/pasien: cukup ;Px palpebra-silia: belum diperiksa gerakan palpebra ;Px. Konjungtiva-sklera: belum diperiksa konjungtiva bulbi, konjungtiva palpebra inferior, konjungtiva palpebra superior (belajar lagi caranya). ;Px. Kornea: cukup. ;Px. Kamera okuli anterio-iris-pupil-reflek pupil: belum diperiksa reflek indirect pupil, reflek pupil akomodatif/konvergensi caranya salah. ;Px. Lensa: namanya uji bayangan iris (shadow test) yang dilihat ada tidaknya bayangan ;Profesionalisme: hati-hati&teliti ada yang terlewat. ;Komunikasi: cukup.
PEMERIKSAAN TELINGA	Gambar kurang lengkap, yg telinga luar & CAE belum ada.
PEMERIKSAAN VISUS	ic baik, persiapan baik// px lapang pandang jaraknya sebaiknya selengan pemeriksa// perintah ke pasien seharusnya cukup mengatakan "ya", gerakan tangan pemeriksa juga sebaiknya perlahan ketika mengarah ke medial// visus mata kanan sebaiknya dilanjutkan dengan koreksi// px hitung jari tidak tepat satu meter dan cara pemeriksaan hitung jari dimulai dari satu meter, pasien bisa, apakah setelah itu sudah? kalau pasien bisa pada jarak 2 meter di depan pemeriksa interpretasi visusnya jadi berapa ya?... coba dibaca lagi bukunya ya// kapan pemeriksa harus menggunakan pin hole juga bisa dibaca lagi ya//
TEKNIK ASEPTIK	saat cuci tangan, IW, dan scrubbing pastikan tangan selalu di atas siku dan lengan. lakukan IW berulang2. jari Anda menyentuh kran saat scrubbing. post scrubbing jangan sentuh kran dan matikan kran. psrt scrubbing tangan tidak boleh menyentuh apapun ! Andasentuh masker 3x, kacamata 1x, dan cap 1x.lepas baju dari bagian kotor dan gulung !