

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020

19711199 - ERICO RIZQI YAKSON

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	tidak konsisten.. mbaknya... kamu... krn sudah tahu namanya, sebut saja namanya de... baik mrespon dengan mencoba menggali lebih lanjut dengan pertanyaan lanjutan.. akan baik mencoba gunakan pertanyaan terbuka... kalimat kalau boleh tahu.. bisa dihindari y de..
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	Inform consent belum dijelaskan dgn lengkap prosedur pmx nya; pmx belum sistematis, urutan pmx sesuaikan dengan urutan soal ya; pmx kekuatan otot juga biasakan dr distal kanan kiri dulu baru proksimalnya.
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	tidak perlu dikenalkan bau-bauan karna bau yg digunakan familiar, tutup hidung di satu sisi ketika sisi lainnya diperiksa, pemeriksaan N7 coba dibaca lagi yg dilakukan malah pemeriksaan N5, lalu pemeriksaan daya kecap perhatikan cara yg tepat, N8 dicek dl telinganya ya.. N11 oke, N12 oke
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	Informed consent : sdh baik. Cuci Tangan : sdh dilakukan. Pemeriksaan : Refleks Biseps dan triceps : supaya refleksnya nyata muncul, dibuat rileks pasiennya, posisikan tanagn pasien dlm posisi betul2 rileks, tangan digantungkan ditangan kita utk yg biseps dek (tangan kita menyangga tangan paseinnya). Untuk refleks achilles dan patella sdh baik.
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	posisi duduk sebaiknya kaki bersilangan dg pasien. belum melaporkan faring dan tonsil.
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: cukup ;Persiapan dokter/pasien: cukup ;Px palpebra-silia: belum diperiksa lebar rima ;Px. Konjungtiva-sklera: belum diperiksa konjungtiva bulbi. ;Px. Kornea: cukup. ;Px. Kamera okuli anterio-iris-pupil-reflek pupil: belum diperiksa iris (warna-kripti-bentuk pupil), reflek pupil akomodatif/konvergensi. ;Px. Lensa: cukup ;Profesionalisme: hati-hati&teliti ada yang terlewat ;Komunikasi: cukup
PEMERIKSAAN TELINGA	kurang melakukan manuver toynbee & valsava, jangan lupa menanyakan kontra indikasi sebelum px.
PEMERIKSAAN VISUS	ic baik// perssiapan pasien baik// px mata kiri baik// px mata kanan huruf snelen chart harus dibaca semua, dan sebaiknya dilanjutkan dengan pin hole// untuk pemeriksaan lapang pandang pemeriksa dan pasien tidak sejajar, jarak juga tidak satu lengan, pemeriksaan lapang pandang tidak boleh terhalang oleh meja --> terutama yang kanan bawah// dan perintah untuk pasien cukup bilang "ya"jika sudah terlihat tangannya// saat pasien memiliki perbedaan lpaang pandang dengan pemeriksa, tangan digeser perlahan ke medial, jangan terlalu cepat//
TEKNIK ASEPTIK	ikuti langkah2 cuci tangan WHO ! alat steril tidak perlu dipindahkan ! perhatikan sterilitas korentang ! ikuti langkah IW --> lakukan berulang2 lanjut scrubbing. setelah scrubbing jangan dibilas apalagi sentuh kran !