

## FEEDBACK OSCE 3.4 Angkatan 2019 TA 2021/2022

19711206 - NAUFAL AMMAR AMAANULLAH YUNUS

STATION	FEEDBACK
KULIT	Ax baik// sebelum px ukk sebaiknya cuci tangan// tatalaksana penulisan resep perlu dipertimbangkan pengobatan akan berapa lama... kalau sebulan lagi kontrol, obatnya 5 hari aja sudah habis mas... trus kalau fl itu untuk obat cairan ya
MATA	Faktor risiko infeksi mata belum diungkapkan semua. Belum memeriksa visus. Untuk salep mata sebaiknya dituliskan secara jelas karena nanti khawatir tertukar sama salep kulit dan penggunaannya harus jelas pada mata mana.
THT	Anamnesisnya banyak tapi kurang tajam (tidak menggali poin-poin yang relevan --> kurang menggali kebiasaan yang berkaitan dengan keluhan pasien (misal: apakah sering mengorek telinga, apakah sering berenang, dll), kurang menggali perjalanan penyakit (tidak menanyakan riwayat pengobatan, tidak menanyakan hal-hal yang memperberat/meringankan)). Sebaiknya selesaikan dulu rangkaian pemeriksaan (inspeksi --> palpasi --> otoskopi) pada satu telinga, baru ke telinga satunya (supaya pasien tidak harus duduk berputar-putar). Kurang hati-hati dalam bekerja --> usahakan lebih lembut dalam bekerja (misalnya saat memasukkan spekulum), hati-hati dalam menaruh instrumen di meja pemeriksaan supaya tidak rusak. Perlakukan manekin seperti pasien sesungguhnya (tadi mahasiswa masih sempat mengeluarkan spekulum hidung dengan tidak hati-hati karena tangannya mau dipakai mengenakan head lamp --> head lamp juga tidak perlu terlalu sering dilepas-pasang supaya tidak buang-buang waktu dan bingung sendiri). Diagnosis banding kurang lengkap (baru varian otitis eksterna saja). Pemilihan obat salah (pasien tidak ada keluhan demam maupun nyeri, kenapa diberi paracetamol?), penulisan resep juga kurang lengkap karena kehabisan waktu (manajemen waktu kurang baik).