

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 1.3 TA 2022/2023

22711102 - MUTIARA LARISA

STATION	FEEDBACK
Lapang pandang	IC:komponen IC belum lengkap ya dek, jelakan prosenya, alatnya, waktu dan efek samping. MEPPERSIAPKAN PASIEN: jelakan pasien bagaimana cara menutup mata yang benar ya. LAPANG PANDANG: untuk peilihan objek bisa gunakan ujung yang warnaya berbeda kaalu pensil ya pensilnya yang ujung hitamnya di atas OTOT EKSTRAOKULER: belum memeriksa pantulan cahaya pada kornea dan bagaimana kesimetrisannya pada pupil, untuk pemeriksaan lainnya cukupTIO: cukup
Nervus Cranialis	cuci tangan: cuci tangan who itu ada 6 langkah ya, bukan sekedar nguwel-uwel tangan pakai alkohol. px n. v: sensoris --> seharusnya membandingkan kiri-kanan itu per regio inervasi masing-masing cabang n. v (bukan kiri dulu semua baru kanan) DAN DITANYAKAN APAKAH SENSASINYA SAMA ATAU BEDA (mahasiswa belum menanyakan). px n. vii: sensoris --> kurang cepat dalam mengambil material (harusnya dibuka dulu semua itu botol-botol materialnya sebelum px...) dan tidak menjelaskan pentingnya pasien tidak menarik lidah ke dalam mulut sehingga pasien sempat menarik lidahnya ke dalam mulut padahal tidak boleh karena bisa menstimulus n. ix sehingga hasil px menjadi tidak valid, pasien tidak perlu diminta menutup mata saat px ini. px n. xii: tidak menilai kondisi lidah saat masih di dalam mulut, tidak melaporkan trofi papil lidah dan ada-tidaknya fasikulasi (padahal ini penting untuk membedakan lesi UMN dan LMN).
R. Fisio sensi	sudah sesuai, untuk px refleks, cara pegang dan ngayun palu dilatih lagi, reflek triceps blm sesuai.
S. Anterior	pemeriksa kok berdiri dik,harusnya duduk menyilang yaa?//tdk menggunakan penligt/senter di awal , dipke hanya mule saat periksa iris dan pupil dst//interpretasi apa saja yg di cari masih belum lengkap mule dari inspeksi palpebra, onjungtiva bulbi?,COA??belajatr lg cara px konjung tiva sup//saat px placido, kok ga merintahkan pasien elihat yg ana??dan teknik msh kurang tepat, masih teralu jauh ...ga usah cepat2 ya tapi usahakan mnyeluruh ya....semangt
Visus	prosedur, hasil, dan interpretasi visus kiri dan kanan keliru. sejak awal, langsung menggunakan pinhole untuk menutup mata yang tdk diperiksa. pada mata kiri begitu E tdk terbaca langsung hitung jari dan lambaian tangan di jarak 6 meter, lalu langsung maju ke 1 meter proyeksi sinar. disebutkan visus 1/tak hingga. visus kanan juga langsung pakai kacamata dengan pinhole, prosedur benar sampai 6/15 tapi kemudian Muti meminta ps memakai ophthalmoskop untuk mengetahui perbaikan refraksi. ketika waktu habis krn sdh station terakhir, Muti dikonfirmasi dan menyebutkan opthalmoskop sebagai pinhole. ketika ditunjukkan lubang pada pinhole yg sebenarnya, Muti menyebutkan bahwa lubang itu harusnya ditutup untuk pemeriksaan visus