

FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711026 - NABILA KHAIRUNISA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GAIT	belum melakukan pemeriksaan postur tubuh saat melakukan gait, inspeksi sebaiknya tidak hanya satu posisi ya, belum melakukan pemeriksaan move examination tangan kiri tapi sebelahnya sudah lengkap, belum cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	Sudah oke semua cara pemeriksaannya dan interpretasinya sudah lumayan lengkap hanya kurang pemeriksaan arm dropping dan gerak sendi bahu belum dinilai.
PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK	IC sudah menjelaskan tujuan, cara, risiko dan persetujuan/ cuci tangan sebelum px sudah runtut/ pemeriksaan otot ekstraokuler seharusnya posisi duduk, belum memeriksa pantulan sinar pada kornea, tetapi sudah melakukan pemeriksaan cardinal gaze dan sudah menginterpretasikan. sudah melakukan tes konvergensi tapi belum mempertahankan pada jarak 5-8 cm dan belum melaporkan/ pemeriksaan TIO tidak duduk berhadapan, mata pasien sudah diminta melirik ke bawah, saat melakukan palpasi jari selain telunjuk tidak diletakkan di dahi pasien, harusnya jari lainnya memfiksasi di dahi; sudah melakukan pada kedua mata, dan melaporkan hasil/ Pemeriksaan lapang pandang posisi pemeriksaan sudah berhadapan tetapi tidak sama tinggi dan jarak terlalu jauh, saat melakukan pemeriksaan jari tidak perlu buru2/ kalau komunikasi ke pasien hindari bahasa medis ya/
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	informed consent cukup, pemeriksaan n.I: sebaiknya tidak memberikan semua rangsangan sekaligus untuk 1 sisi hidung baru pindah ke hidung 1 nya, TAPI langsung dibedakan 1 stimulus bau bergantian hidung kanan-kiri, begitu bergantian untuk stimulus lainnya. npx n.V: cara pemeriksaan palpasi motorik otot kurang sesuai antar gerakan yang diminta dengan otot yg dipalpasi misal membuka mulut yang dipalpasi malah otot temporalis--> apakah ada kontraksi temporalis saat mulut dibuka? membuka mulut untuk melihat deviasi rahang ada atau tidak bukan menilai kontraksi otot. Px n. VII motorik cukup sesuai, sensorik n.VII harusnya disimulasikan dulu/diajari pasiennya sebelum dimulai px sensorik, kertas petunjuk rasa minta pasien pegang dr awal sampai selesai sehingga tidak bolak balik ambil dan serahkan ke pasien dan pasien tidak terlalu lama menjulurkan lidah. untuk profesionalisme: performas perlu lebih tenang jadi tidak tremor, bekas cotton bud dr lidah pasien buang di tempat seharusnya, jangan letakkan di atas buku ishihara
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN SENSIBILITAS	inform consent dan px alat sdh baik namun bicaranya jgn ngebut2 ya dik, px bicep muncul refleksnnya, px refleks achiles sdh benar bamun ketukannya koq terlalu keras, px sensibitas nyeri dan raba halus blm meminta pasien utk menutup mata, sdh dilakukan kedua sisi
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	bagus nabila.informed consent dilakukan dengan baik, persiapan baik, px palpebra dan silia sudah baik,silia lupa belum dilaporkan.konjuktiva diperiksa dengan baik, jangan lupa sklera dilaporkan ya.kornea sudah diperiksa, begitu juga pupil dan lensa. secara keseleuruhan baik dan lengkap. perform kamu bagus, jangan tergesa2 ya, tetap tenang. sukses selalu

PEMERIKSAAN VISUS	Interpretasi OD : benar. Interpretasi OS : benar. Prosedur pemeriksaan visus dengan snellen chart sdh benar dan paham. Namun, saat melakukan pemeriksaan persepsi warna mata yg sedang tidak diperiksa ditutup yaa mba. Jangan lupa prosedurnya ya. Sama seperti prosedur yg lainnya, karena jika tidak ditutup sebelah yang mempersepsikan warna bisa mata yang visusnya lbh baik :).
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	IC: belum menjelaskan ketidaknyamana pemerikaan// persiapan alat dan pasien: belum mengelap etiak pasien, //cuci tangan: sebelum+, sesudah+, //TTV: TD: ok,S: ok, N:ok, RR:ok// KIE:ok
UNIVERSAL PRECAUTION	cuci tangan terlalu cepat