

FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711059 - MUHAMMAD YAHYA AYYASH

| STATION | FEEDBACK |
|--|---|
| PEMERIKSAAN GAIT | cuci tangan belum sesuai who, belum menilai postur dan interpretasi saat gait, pemeriksaan sensorik jangan lupa minta pasien menutup mata ya |
| PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT | Sudah oke semua cara pemeriksaannya dan interpretasinya sudah lumayan lengkap hanya kurang arm dropping dan penilaian gerak sendi bahu pasif. |
| PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK | IC baik dan lengkap serta sudah pakai bahasa yg mudah dipahami orang awam, sebutkan macam pemeriksaannya apa saja/ sudah cuci tangan sebelum pemeriksaan, sudah runtut/ px lapang pandang harus duduk berhadapan, tidak sama tinggi (pemeriksa lebih tinggi dan tidak berjarak selengan. Pastikan laporan pasien itu terlihat saja, bukan "kelihatan, terlihat, masih" --> kalau tidak sama tinggi jelas lapang pandangnya dengan pasien tidak akan sama. gerakan tangan jangan cepat-cepat dan tangan ketika digerakkan sejajar bidang datar/ instruksi otot ekstraokuler oke, posisi pemeriksaan hrusnya duduk berhadapan, tes huruf H dan tes konvergensi oke, belum dilakukan tes pantulan sinar. laporan konvergensi jangan dijasikan satu dengan tes ekstraokuler/ instruksi tio sudah oke, tapi jangan lupa diminta melirik ke bawah bukan dipejamkan, saat periksa selain jari telunjuk fiksasi di dahi ya, sudah konfirmasi tio dengan pemeriksa, posisi pemeriksaan juga duduk berhadapan ya/ sudah cuci tangan setelah pemeriksaan |
| PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS | informed consent cukup. persiapan alat kurang teliti menilai alat apa saja yang tersedia dan bisa digunakan dalam pemeriksaan. pemeriksaan n.I: sesuai. Px.N V: palpasi sebaiknya dengan ujung-ujung jari bukan telapak tangan sebagian besar, karena otot yang dipalpasi area kontraksi nya sempit/otot kecil agar lebih presisi dalam menilai hasil. pemeriksaan motorik n.V juga tidak hanya dengan palpasi tetapi juga pergerakan aktif seperti menggerakkan rahang--> deviasi ada/tidak? pemeriksaan sensorik n. VII: persiapan alat dan bahan seperti membuka tabung larutan, menempatkan stik aplikator dll dilakukan saat persiapan alat bukan saat melakukan sehingga pasien tidak menjulurkan lidah cukup lama. |
| PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN SENSIBILITAS | inform consent dan px alat sdh baik, px bicep lbih dr 2 ketukan blm muncul refleksnya, px refleks achiles sdh benar sdh mencari perluasan refleks, px sensibitas nyeri dan raba halus blm meminta pasien utk rileks namun sdh meminta pasien utk menutup mata, sdh dilakukan kedua sisi |
| PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR | komunikasi dan informed consent sudah bagus. pertahankan. px segmen anterior cukup baik. untuk palpebra, belum dilaporkan rima palpebra.konjuktiva dan sklera sudah diperiksa. Kornea,CoA, iris dan lensa juga sudah diperiksa dengan baik. secara keseluruhan lengkap dan baik. Sukses ya |
| PEMERIKSAAN VISUS | Prosedur pemeriksaannya mas diperhatikan yaa, jangan sampai lupa diminta menutup mata. Periksa mata langsung aja mas, jangan sudah siap melakukan periksa mata kiri lalu krn visusnya tdk baik pindah periksa ke mata yg kanan dlu krn mencari mata yg normal dlu. secara umumnya pemeriksaan dilakukan pada bagian kanan dlu ya. |
| PEMERIKSAAN VITAL SIGN | IC: ok// persiapan pasien dan alat: ok, cucitangan: sebeum+, sesudah+//TTV: TD: menyebutkan sistolik palpatoir sudah melakukan,,S: ok,N: okRR: ok//KIE:ok |

UNIVERSAL
PRECAUTION

prosedur cuci tangan ok, persiapn alat ok, scrubbingnya kalau udah jarinya discrub, arah scrubbing yang belakang telapak tangannya jangan naik ke jari lagi, itu sebagian di tangn kanan sisa busa scrubbingnya masih lho berrarti belum rata mengguyurnya. teknik gowning ok, gloving ok, pelepasan APD ok tapi dekontaminasinya belum tepat, buang masker harusnya di mana? prosedur dekontaminasi gloves blm disebutkan