

## FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711177 - KINTON AKMAL ALTA

| STATION  | FEEDBACK   |
|--|--|
| EMERIKSAAN<br>SEGMENT<br>ANTERIOR                        | saat pemeriksaan palpebra belum lebar rima, lalu gunakan bahasa yg mudah dipahami pasien saat interpretasi ke pasien. Px kornea belum bentuk, ukuran, kecembungan kornea. CoA bagaimana? hanya dalam saja? cara pakai keratoskop placido harap diperhatikan kebalimk atau tidaknya. Iris warna apa? Reflek indirek mohon agar dipelajari lagi untuk tekniknya. Bayangan iris pada lensa bagaimana? positif atau negatifnya?  |
| PEMERIKSAAN<br>NERVUS<br>CRANIALIS                       | IC: kurang jelas instruksinya, terutama pada saat motorik dan sensorik VII, lain2 cukup jelas, tanyakan nama pasien ya, cuci tangan ok, NI: dicek dulu lubang hidung tersumbat/tdk, bisa dilakukan dengan merasakan hembusan udara dengan tangan/jari ya, jangan memeriksa sekaligus 3 bahan pada satu lubang hidung ya, bergantian kanan dan kiri utk 1 aroma, ditanya respon satu2 ya, N.V sensorik, samakan persepsi dulu ya, stimulusnya dicoba di tempat yang tdk akan diperiksa misal di area tangan, stimulusnya satu kali saja, di sisi kanan ATAU kiri, jangan kanan kiri dibarengkan baru ditanya ada terasa atau tidak, misal kanan diusap, tanya terasa? baru kiri diusap tanya terasa, setelah itu bandingkan kanan kiri sama tidak. yang tajam tumpul juga demikian, N VII: motorik seharusnya diinspeksi otot wajah saat pasien diam dan bicara lalu cek tonus, trofi otot dan ada tidaknya gerakan involunter, belum memunculkan m. platysma; belum mengecek kebocoran pada saat menggebung, sensorik: pasien diminta tutup mata ya, saat pemberian stimulus, lalu diminta buka saat menunjuk tulisan sesuai rasa yang dirasakan ya, bukan dengan ditanya apa yang dirasakan karena dengan menjawab secara lisan, nanti akan tercampur rasanya. setiap selesai memberikan 1 rasa diusap dengan tissue (bisa meminta pasien mengusap sendiri) interpretasi kurang lengkap |
| PEMERIKSAAN<br>REFLEKS<br>FISIOLOGIS DAN<br>SENSIBILITAS | perhatikan cara pemeriksaan refleksi trisep. lokasi pemukulan krg tepat dan jempol pemeriksa tdk perlu diletakkan diatas lokasi pemukulan. kekuatan saat memukul diperkuat lagi ya agar refleks muncul. pemeriksaan sensibilitas nyeri dan raba halus sebaiknya dilakukan terpisah. masing2 diperiksa di 2 dermatom yang tdk berurutan dan tanyakan simetrisitas yang dirasakan pasien   |
| UNIVERSAL<br>PRECAUTION                                  | ada tahapan yang tertinggal saat scrubbing (sela sela jari), salah memasukkan tangan saat awal gawning, tangan menyentuh bagian luar gawn (harusnya tidak boleh disentuh ya), belum pas memasang sarung tangan kanan, sebaiknya melepas gawn terlebih dahulu, sarung tangan baru melepas tutup kepala dan masker ya  |