

## Mal for spørsmål og sensorveiledning av kortsvarsoppgaver

Utarbeidet av Cicilie Nordvik, Maria Radtke, Ingunn Bakke, Anne Vik, Marte Laugen og Tobias S. Slørdahl (2015)

<b>Oppgavenavn:</b>	<i>Gi et beskrivende navn – Kun til internt bruk</i>			
Undervisningsenhet(er):	Slag og geriatri			
Oppgaveansvarlig:	Navn:	Ingvild Saltvedt		
	E-post:	Ingvild.saltvedt@ntnu.no		
	Telefonnummer:			
Stadium/semester:				
Læringsmål (ALLE relevante)	<p>Læringsmålene finnes på: <a href="https://vev.medisin.ntnu.no/lmdb/gx/build/index.php">https://vev.medisin.ntnu.no/lmdb/gx/build/index.php</a></p> <p>12.1.3 ha kunnskap om karakteristika ved geriatriske pasienter og hyppig forekommende kliniske problemstillinger innen geriatri som funksjonssvikt, skrøpelighet, sarkopeni og atypisk sykdomspresentasjon</p> <p>3.1.2 studenten skal kunne gjennomføre et målrettet klinisk intervju og en klinisk undersøkelse av geriatrisk pasient inkludert evaluering av fysisk og kognitivt funksjonsnivå, beskrive de kliniske funn og gi en rimelig vurdering av disse</p> <p>3.1.3 studenten skal ut fra sykehistorie og klinisk undersøkelse stille tentativ diagnose og foreslå videre tiltak ved bevissthetsforstyrrelser, kognitiv dysfunksjon, gangvansker og vannlatingsforstyrrelser hos eldre</p> <p>6.1.4 Studenten skal kunne kjenne til de vanligste kliniske problemstillinger hos eldre i sykehus, kjennetegn ved geriatriske pasienter, atypisk sykdomspresentasjon og prinsippene for bred geriatrisk vurdering</p>			
<b>Oppgave</b>				
Vignett	En 81 år gammel kvinne kommer for en rutinekontroll hos deg som fastlege. Du mistenker at pasienten har økt risiko for fall og du vil screene henne.			
<b>Deloppgave 1 (2 poeng)</b>	<i>Skriv spørsmålet/oppgaven her</i> Hva bør inngå i en fallscreening?			
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende)	<input checked="" type="checkbox"/>	K2 (resonnerende)	<input type="checkbox"/>
Eventuelt supplerende vignett	Du finner ut at hun har hatt noen fall og du ønsker å gjøre en utredning med tanke på dette.			
<b>Deloppgave 2 (3 poeng)</b>	<i>Skriv spørsmålet/oppgaven her</i> Hva bør denne fallutredningen omfatte?			
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende)	<input type="checkbox"/>	K2 (resonnerende)	<input checked="" type="checkbox"/>

Eventuelt supplerende vignett	Du gir optimal oppfølging, og hun bor hjemme enda et par år med litt hjelp av datter. 2 år senere ringer datteren og forteller at mor de siste dagene knapt har klart å komme seg på toalettet. Det har vært flere fall og «uhell» med ufrivillig vannavgang. Hun drikker lite. Det siste døgnet har hun også begynt å bli litt rotete.			
<b>Deloppgave 3 (2 poeng)</b>	<i>Skriv spørsmålet/oppgaven her</i> Hva er din vurdering av denne situasjonen? Hvilke(t) tiltak er viktigst nå? Hvilke årsaker til situasjonen bør en tenke på?			
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende)	<input type="checkbox"/>	K2 (resonnerende)	<input checked="" type="checkbox"/>
Eventuelt supplerende vignett	Pasientens bruker følgende medikamenter: Acetylsalisylsyre <i>Albyl E</i> 75 mg x 1 (platehemmer), Ramipril <i>Triatec</i> 5 mg x 1 (ACE hemmer), Metoprolol depot <i>Selozok</i> 100 mg x 1 (betablokker), Oxazepam <i>Sobril</i> 10 mg ved behov (benzodiazepin), Zopiclone <i>Imovane</i> 10 mg til kvelden (z-hypnotikum), Furosemid <i>Furix</i> 40 mg x 1 (slyngediuretikum), Simvastatin <i>Simvastatin</i> 40 mg vesp (kolesterolsenkende), Mirtazapine <i>Remeron</i> 30 mg vesp (SNRI preparat), Paracetamol og kodein <i>Paralgin Forte</i> 1-2 tabletter ved behov			
<b>Deloppgave 4 (2 poeng)</b>	<i>Skriv spørsmålet/oppgaven her</i> Hvilke(n) av disse medikamentene kan påvirke hennes fallrisiko? Forklar helt kort virkningsmekanisme ved medikamentene som medfører økt fallrisiko.			
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende)	<input checked="" type="checkbox"/>	K2 (resonnerende)	<input checked="" type="checkbox"/>
Eventuelt supplerende vignett				
<b>Deloppgave 5 (1 poeng)</b>	<i>Skriv spørsmålet/oppgaven her</i> Hvilke blodprøver kan hjelpe deg i din vurdering av pasienten?			
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende)	<input type="checkbox"/>	K2 (resonnerende)	<input checked="" type="checkbox"/>
Eventuelt supplerende vignett				
<b>Deloppgave 6 (poeng)</b>	<i>Skriv spørsmålet/oppgaven her</i>			
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende)	<input type="checkbox"/>	K2 (resonnerende)	<input type="checkbox"/>
Eventuelt supplerende vignett				

<b>Deloppgave 7 (poeng)</b>	<i>Skriv spørsmålet/oppgaven her</i>		
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende)	K2 (resonnerende)	

<b>Sensorveiledning</b>			
Deloppgave	1	Svar	<p>Fallscreening</p> <p>Fallscreening</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Spørre om fall det siste året</li> <li>Vurdere gangfunksjon, muskelstyrke (for eksempel om pasienten har problemer med å reise seg fra en stol), balanse.</li> </ol> <p>Hvis fall siste året ikke var et hendelig uhell og/eller pasienten har symptomer på punkt 2, bør man anse at det er økt fallrisiko</p>
		Hva gir poeng?	<ol style="list-style-type: none"> <li>spørre om tidligere fall (1 poeng)</li> <li>klinisk vurdering som omfatter minst 2 av domeneene ovenfor (0,5 poeng for hver, maks 1 poeng). Testen SPPB (Short Physical Performance Battery) dekker alle disse tre domeneene (denne undervises på F-lab).</li> </ol>
Deloppgave	2	Svar	<p>Fallutredning.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>anamnese som retter seg mot omstendighetene rundt fallene og om dette kan være synkope eller epileptisk anfall, evt relatert til medikamentbruk og alkohol.</li> <li>kjente sykdommer som kan påvirkefallrisiko</li> <li>somatisk undersøkelse <ol style="list-style-type: none"> <li>generell helsetilstand, ernæringsstatus</li> <li>blodtrykk, puls og ortostatisk blodtrykk</li> <li>syn</li> <li>bilyder over hjertet</li> <li>føtter</li> <li>sjekke muskelstyrke og balanse ( gjerne gjøre SPPB-testen)</li> <li>gjennomgang av medikamentliste</li> </ol> </li> </ol>
		Hva gir poeng?	<p>0,5 for anamnese og kjente sykdommer (maks 1 poeng)</p> <p>0,5 poeng for hvert punkt på somatisk status, maks 2 poeng</p>

## Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet

Deloppgave	3	Svar	<p>Pasienten har akutt funksjonssvikt med nyoppstått forverring i falltendens, urininkontinens, delirium, fall og problemer med gangfunksjonen.</p> <p>Hun bør legges inn på sykehus for å få avklart utløsende årsak.</p> <p>Årsaker til akutt funksjonssvikt er som regel akutt sykdom som infeksjoner, kardiovaskulær hendelse (slag eller hjertesykdom), medikamentbivirkninger eller skade</p>
		Hva gir poeng?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. dette er akutt funksjonssvikt (0,5 poeng)</li> <li>2. innleggelse på sykehus for utredning (0,5 poeng)</li> <li>3. 0,5poeng for en årsak, 1 poeng for flere årsaker</li> </ol>
Deloppgave	4	Svar	<p>Selozok, Triatec og Furix gir blodtrykksreduksjon og/eller ortostatisk hypotensjon som kan bidra til fall hvis blodtrykket blir for lavt. SeloZok kan også gi bradykardi (1 poeng).</p> <p>Oxazepam, Imovane, Remeron og Paralgin Forte øker alle risikoen for fall fordi de sederer pasienten (1 poeng)</p> <p>Noen pasienter får økt risiko for fall pga høy urinproduksjon og travelhet rundt toalettbesøk når de bruker Furix. (1/2 poeng)</p> <p>En del eldre pasienter får myopati av statiner (1/2 poeng).</p>
		Hva gir poeng?	se ovenfor
Deloppgave	5	Svar	<p>Natrium, kalium, kreatinin og glukose.</p> <p>Hb, Leukocytter og CRP</p> <p>ALAT, TSH/T4 og B12</p>
		Hva gir poeng?	0,1 poeng per blodprøve
Deloppgave	6	Svar	
		Hva gir poeng?	
Deloppgave	7	Svar	

<b>Oppgavenavn:</b>	<i>Gi et beskrivende navn – Kun til internt bruk</i>	
Undervisningsenhet:	Infeksjonsmedisin	
Oppgaveansvarlig:	Navn:	Jan Kristian Damås

	E-post:	Jan.kristian.damas@stolav.no		
	Telefonnummer:			
Læringsmål (ett eller flere)	Læringsmålene finnes på: <a href="https://vev.medisin.ntnu.no/lmdb/gx/build/index.php">https://vev.medisin.ntnu.no/lmdb/gx/build/index.php</a>			
<b>Oppgave</b>				
Vignett	Som LIS1 på et fastlegekontor møter du en 65 år gammel mann som forteller om svie ved vannlating og at han den siste tiden har vært oppe 3-4 ganger hver natt på grunn av plutselig trang til vannlating.			
<b>Spørsmål 1 (2 poeng)</b>	Hvilke diagnoser er mest sannsynlige, og hvilken utredning gjør du på fastlegekontoret?			
Kognitivt nivå (kryss av)	K1 (gjengivende)		K2 (resonnerende)	x
Svar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Diagnose: <b>Cystitt/ nedre urinveisinfeksjon, prostatisme</b></i></li> <li>• <i>Anamnese: Spør om andre tegn på prostatisme: hesitanse, strålekraft, etterdrypp</i></li> <li>• <i>Lab: <b>Urin stix/dyrkning, CRP/leukocytter, PSA</b> (svakhet ved samtidig infeksjon) eller planer om å ta PSA etter at infeksjonene er sanert.</i></li> <li>• <i>Klinisk undersøkelse: <b>Prostatapalpasjon/måling av resturin.</b></i></li> </ul>			
Hva gir poeng?	Cystitt/UVI (0.5 poeng) Prostatisme/BPH (0.5 poeng) Anamnese/klinisk undersøkelse (0.5 poeng) Supplerende us: Urin-stix/ PSA (0.5 poeng)			

Evt. supplerende vignett til spørsmål 2	Pasienten er i god allmenntilstand og ut fra funnene ved undersøkelse bestemmer du deg for å behandle han med per orale antibiotika.			
<b>Spørsmål 2 (1 poeng)</b>	Hvordan vil du behandle denne pasienten (inkludert valg av antibiotika – minst 2 alternativer – og varighet av behandlingen ut fra pasientens kjønn og sannsynlig mikrobe)?			
Kognitivt nivå (kryss av)	K1 (gjengivende)	x	K2 (resonnerende)	

Svar	Mecillinam, Nitrofurantoin, Trimetoprim eller Trimetoprim-Sulfa i 5-7 dager etter retningslinjer i antibiotikabruk i primærhelsetjeneste.
Hva gir poeng?	2 (0,5 poeng hver) av 4 alternativer

Evt. supplerende vignett til spørsmål 3	Et halvt år senere har du primærvakt på medisinsk avdeling på sykehuset og møter igjen pasienten i akuttmottaket. Han innlegges nå med blodtrykk (BT): 75/50, puls: 130, respirasjonsrate (RR): 36 og høy feber (39.5°C). Han har tydelig redusert bevissthet. Du gjør en grundig klinisk undersøkelse av pasienten, men finner ingen sikre kliniske tegn som peker mot en spesiell årsak til funnene.			
<b>Spørsmål 3 (2 poeng)</b>	Hva kalles det kliniske bildet til pasienten? Hva er de mest sannsynlige differensialdiagnosene?			
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende)	K2 (resonnerende)	x	
Svar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Klinisk bilde: Pasienten er septisk da det foreligger 3 quick-SOFA kriterier (BT&lt;100, RR&gt;22 og redusert bevissthet).</i></li> <li>• <i>Differensialdiagnoser: Pneumoni, UVI, meningitt og intraabdominal infeksjon</i></li> </ul>			
Hva gir poeng?	Sepsis (1 poeng) Differensial Diagnoser (0,5 poeng hver)			

Evt. supplerende vignett til spørsmål 4				
<b>Spørsmål 4 (2 poeng)</b>	Hvilken utredning gjør du i akuttmottaket for å kartlegge situasjonen og for å lete etter fokus for infeksjon?			
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende)	K2 (resonnerende)	x	
Svar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Utredning for å kartlegge situasjonen: blodprøver (Hb, Leuk, Trombocytter, bilirubin, INR, CRP, kreatinin), <b>arteriell blodgass</b></i></li> <li>• <i>Utredning for å finne fokus: <b>blodkultur</b>, spinalpunksjon (CSF til klinisk kjemisk analyser og dyrkning), urinstix/urin dyrkning, røntgen thorax</i></li> </ul>			

Hva gir poeng?	Blodprøver (0,4 poeng) Arteriell blodgass (0,4 poeng) Blodkultur, spinalpunksjon, urinstix/dyrkning, røntgen thoraks (0,3 poeng hver).
----------------	--

Evt. supplerende vignett til spørsmål 5	Du bestemmer deg for å starte behandling i akuttmottaket. Du har ikke svar på noen av de undersøkelsene du har gjort ennå.			
<b>Spørsmål 5 (1 poeng)</b>	Hvilken behandling bør du gi?			
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende)	<input checked="" type="checkbox"/>	K2 (resonnerende)	<input type="checkbox"/>
Svar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Behandling: i) start infusjon av parenteral væske og</i></li> <li>• <i>ii) antibiotika (<b>Penicillin</b> 3g x4 og <b>gentamicin</b> 5 mg/kg x1 i.v.) som ved sepsis av ukjent fokus.</i></li> </ul>			
Hva gir poeng?	Væskeinfusjon (0,5 poeng) Antibiotika (0,5 poeng)			

Hvis man ønsker mer enn 5 oppgaver fyller man også inn disse to:

Evt. supplerende vignett til spørsmål 6	Senere på natten blir det gjort ultralyd av urinveiene. Denne viser betydelig hydronefrose på høyre side. Radiologen antyder det kan være snakk om pyonefrose (puss i urinbekkenet). Serum-kreatinin er 250 µmol/l.			
<b>Spørsmål 6 (2 poeng)</b>	Hvilke tiltak gjør du i denne situasjonen?			
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende)	<input type="checkbox"/>	K2 (resonnerende)	<input checked="" type="checkbox"/>
Svar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Ta kontakt med urolog evt. radiolog for å legge inn <b>nefrostomikateter</b>.</i></li> <li>• <i>Pasienten har meget sannsynlig urosepsis. I utgangspunktet er da behandling ampicillin og gentamicin i.v., men grunnet utvikling av nyresvikt hos pasienten er gentamicin (nefrotoksisk medikament) kontraindisert og bør skiftes ut med 3. generasjons cefalosporin (cefotaksim eller ceftriaxon).</i></li> </ul>			
Hva gir poeng?	Nefrostomikateter (1 poeng) Antibiotikavalg/Cefalosporin (1 poeng)			

<b>Oppgavenavn:</b>	<i>Behandling av lungekreft</i>		
Undervisningsenhet:	Thoraxkirurgi		
Oppgaveansvarlig:	Navn:	Alexander Wahba	
	E-post:	Alexander.wahba@ntnu.no	
	Telefonnummer:		
Læringsmål (ett eller flere)	Læringsmålene finnes på: <a href="https://vev.medisin.ntnu.no/lmdb/qx/build/index.php">https://vev.medisin.ntnu.no/lmdb/qx/build/index.php</a>  Diagnostikk: ut fra disse resonnementene skal studenten kunne tolke rtg bilder, CT bilder og MR bilder med vanlige og/eller viktige avvik fra normalen Behandling: studenten skal kunne gjøre rede for og diskutere prinsippene for behandling av vanlig forekommende sykdommer		
<b>Oppgave</b>			
Vignett	En 68 år gammel dame har røkt ca 10 sigaretter daglig i 15 år. En bekjent er nylig operert for lungekreft og pasienten er bekymret for om hun også kan ha lungekreft. Som fastlege forsøker du å gi råd.		
<b>Spørsmål 1 (1 poeng)</b>	<b>Forklar kort begrepet pakke-år. Hvor mange pakke-år har pasienten røkt?</b>		
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende)	<input type="checkbox"/>	K2 (resonnerende)
Svar	Pakke-år er et mål for pasientens totale eksponering for sigarettøyk, altså antall pakker pr dag (1 pakke er 20 sigaretter) x antall år pasienten har røkt. Hun har røykt 15 år x 10 sigaretter/ 20 sigaretter = 7,5 pakke-år		
Hva gir poeng?	0.5 poeng for korrekt definisjon og 0.5 poeng for korrekt antall pakke-år.		

Evt. supplerende vignett til spørsmål 2			
<b>Spørsmål 2 (2 poeng)</b>	<b>Hvilke bildediagnostiske metoder er egnet for å undersøke om pasienten har lungekreft?</b>		
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende)	<input type="checkbox"/>	K2 (resonnerende)
Svar	Røntgen-thorax, CT-thorax, særlig lavdose CT. MR brukes sjelden i denne situasjonen.		



## Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet

Hva gir poeng?	CT og rtg thx gir 2 poeng. Kun rtg thx gir ikke poeng, ettersom sensitiviteten ved undersøkelsen er lav. Kun svart CT gir 1 poeng. MR er lite aktuelt og gir ikke poeng.
----------------	--

Evt. supplerende vignett til spørsmål 3	
<b>Spørsmål 3 (2 poeng)</b>	Beskriv kort fordeler og ulemper med metodene du har nevnt i spørsmål 2.
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende)   <input checked="" type="checkbox"/>   K2 (resonnerende)   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>
Svar	CT har høy sensitivitet, men medfører høyere strålingsdose, lavdose CT er et godt kompromiss. Røntgen thorax er lett å gjennomføre, men egner seg ifølge studier ikke særlig for screening av pasienter. MR koster mer og er mindre sensitiv for små lungesvulster.
Hva gir poeng?	Totalt 2 poeng for hver riktig aspekt i begrunnelsen (for rtg thx og CT – ikke poeng for MR)

Evt. supplerende vignett til spørsmål 4	Radiologen beskriver en rundfortetning i venstre lunge. Pasienten henvises til lungeavdelingen for videre diagnostikk og behandling
<b>Spørsmål 4 (2 poeng)</b>	<b>Beskriv kort hvilke diagnostiske prosedyrer som kan sikre diagnosen histologisk</b>
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende)   <input checked="" type="checkbox"/>   K2 (resonnerende)   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>
Svar	Transbronkial biopsi (0,5p) Børstecytologi under bronkoskopi (0,5p) EndoBronkial Ultralydveiledet biopsi (EBUS-TBNA) (0,5p) CT-veiledet transkutan biopsi.(0,5p)
Hva gir poeng?	0,5 poeng for hvert riktig svar, totalt 2 poeng.

Evt. supplerende vignett til spørsmål 5	Det bekreftes at pasienten har lungekreft.
<b>Spørsmål 5 (2 poeng)</b>	Hvilke undersøkelser bør gjøres før man kan avgjøre om pasienten bør tilbys kirurgi?
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende)   <input type="checkbox"/>   K2 (resonnerende)   <input checked="" type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>
Svar	Spirometri Generell vurdering av operabilitet (almenntilstand, funksjonsklasse) Funksjonstest (trappetest, ergospirometri etc) PET

## Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet

	Bronkoskopi +/- EBUS
Hva gir poeng?	0,5 poeng for hvert riktig svar, totalt 2 poeng.

Hvis man ønsker mer enn 5 oppgaver fyller man også inn disse to:

Evt. supplerende vignett til spørsmål 6	Det blir bestemt at pasienten skal opereres.			
<b>Spørsmål 6 (1 poeng)</b>	<b>Hva er den vanligste operasjonen for lungekreft? Hvordan er tilgangen inn i brystkassen?</b>			
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende)	<input type="checkbox"/>	K2 (resonnerende)	<input type="checkbox"/>
Svar	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lobektomi</li> <li>- Åpen thorakotomi hvor man deler hud og vev mellom 2 costa eller VATS (video-assistert thorakoskopisk kirurgi)-lobektomi</li> </ul>			
Hva gir poeng?	1 poeng totalt. 0,5 poeng for lobektomi og 0,5 poeng for en korrekt beskrevet tilgang.			

Evt. supplerende vignett til spørsmål 7				
<b>Spørsmål 7 (poeng)</b>				
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende)	<input type="checkbox"/>	K2 (resonnerende)	<input type="checkbox"/>
Svar				
Hva gir poeng?				

<b>Oppgavenavn:</b>	<i>Gi et beskrivende navn – Kun til internt bruk</i>		
Undervisningsenhet:	Urologi		
Oppgaveansvarlig:	Navn:		
	E-post:		
	Telefonnummer:		
Læringsmål (ett eller flere)	Læringsmålene finnes på: <a href="https://vev.medisin.ntnu.no/lmdb/qx/build/index.php">https://vev.medisin.ntnu.no/lmdb/qx/build/index.php</a> 10.1.1. gjennomføre en systematisk og fullstendig klinisk undersøkelse med tanke på sykdom i urinveier.		

	10.1.2. ut fra sykehistorie og klinisk undersøkelse stille tentativ diagnose, foreslå videre utredning og behandlingstiltak ved vannlatingsbesvær.					
<b>Opgave</b>						
Vignett	<p>En 76 år gammel mann oppsøker deg på ditt fastlegekontor. Tidligere sykdommer: For 10 år siden hjerteinfarkt og ble da revaskularisert.</p> <p>Han kommer nå til deg som fastlege pga. vannlatningsplager. Han forteller om plager med hyppig vannlatning, sterk vannlatningstrang og nokturni x 2-3.</p> <p>U-stix og CRP er negativ.</p>					
<b>Spørsmål 1 (2,25 poeng)</b>	<b>Hvilke kliniske og supplerende undersøkelser er riktigst å gjøre videre på legekantoret?</b>					
Kognitivt nivå (kryss av)	<table border="1"> <tr> <td>K1 (gjengivende)</td> <td></td> <td>K2 (resonnerende)</td> <td>x</td> <td></td> </tr> </table>	K1 (gjengivende)		K2 (resonnerende)	x	
K1 (gjengivende)		K2 (resonnerende)	x			
Svar	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Palpert/perkutert abdomen og blære («undersøke» abdomen gir også poeng)</li> <li>-Digitalt rektalt eksamen (DRE)/prostatapalpasjon</li> <li>-Fylt ut IPSS/livskvalitets index</li> <li>-Urin dyrkning, (evt mikroskopi), blodprøver inklusiv Hgb, Kreatinin, PSA, Na, K</li> </ul>					
Hva gir poeng?	0,5 p for hvert av de 3 første pkt. 0,5 for 3 av 5 angitte blodprøvesvar, men PSA og kreatinin må med. 0,25 for urin dyrk/mikroskopi					

Evt. supplerende vignett til spørsmål 2	Du ønsker å starte behandling mot plager med vannlatning og prostatisme.					
<b>Spørsmål 2 (2,25 poeng)</b>	<b>Nevn 3 aktuelle medikamentgrupper og beskriv effekten de ulike behandlingene har på urinblære og prostata.</b>					
Kognitivt nivå (kryss av)	<table border="1"> <tr> <td>K1 (gjengivende)</td> <td></td> <td>K2 (resonnerende)</td> <td>x</td> <td></td> </tr> </table>	K1 (gjengivende)		K2 (resonnerende)	x	
K1 (gjengivende)		K2 (resonnerende)	x			
Svar	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Medikamenter som påvirker blæremuskelen (detrusor); kolinerge reseptorantagonister (anticholinergica).</li> <li>- Medikamenter som påvirker glatt muskulatur i blærehalsen, alfa-reseptor agonister.</li> </ul>					

	- Medikamenter som påvirker prostatas størrelse ved inhibisjon av 5-alfareduktase som konverterer testosteron til dihydrotestosteron (5-alfareduktasehemmer)
Hva gir poeng?	0,75 p for hver medikamentgruppe med virkningsmekanisme. Betmiga gir også 0,75 p

Evt. supplerende vignett til spørsmål 3	Du har valgt å gi pasienten et medikament som forventes å virke innen 14 dager. Ved kontroll etter et par uker beskriver han at både vannlatingstrang og nokturi er bedre.			
<b>Spørsmål 3 (1 poeng)</b>	<b>Hvilke to medikamentgrupper forventes å gi så rask effekt på urinveisplagene?</b>			
Kognitivt nivå (kryss av)	K1 (gjengivende)	<input type="checkbox"/>	K2 (resonnerende)	<input checked="" type="checkbox"/>
Svar	Både medisiner som påvirker detrusor og glatt muskulatur har relativt rask effekt sammenlignet med 5-alfareduktase hemmer.			
Hva gir poeng?	anticholinergica eller alfareseptoragonist (0,5 p per riktig svar)			

Evt. supplerende vignett til spørsmål 4	Pasient oppsøker legevakten 3 måneder senere. Pasientens plager nå er forstoppelse, oppblåst mage og problemer med å late vannet.			
<b>Spørsmål 4 (1 poeng)</b>	<b>Hvilken diagnose er mest sannsynlig? Hva er mest sannsynlige årsak til at dette har skjedd?</b>			
Kognitivt nivå (kryss av)	K1 (gjengivende)	<input type="checkbox"/>	K2 (resonnerende)	<input checked="" type="checkbox"/>
Svar	- Akutt urinretensjon (0,5p). Prostatahyperplasi og akutt obstruksjon ifm med UVI (0,5 p).			
Hva gir poeng?				

Evt. supplerende vignett til spørsmål 5	<b>Du velger å legge ham inn på sykehus.</b>			
<b>Spørsmål 5 (2,5 poeng)</b>	<b>Hvilke undersøkelser inkl. blod- og urinprøver bør man foreta initialt for å avklare tilstanden?</b>			
Kognitivt nivå (kryss av)	K1 (gjengivende)	<input type="checkbox"/>	K2 (resonnerende)	<input checked="" type="checkbox"/>
Svar	<ul style="list-style-type: none"> <li>A. Abdominal palpasjon/perkusjon. Palpasjon av blære.</li> <li>B. Undersøke om bankeømheter over nyreløsjene.</li> <li>C. Måle resturin med kateter eller bladderscan/UL</li> <li>D. Hgb, kreatinin, Na, K, hvite, CRP.</li> <li>E. Urin stix (infeksjon som årsak til retensjon)</li> </ul>			

Hva gir poeng?	0,5 p for hvert riktige svar A-E. Når det gjelder blodprøver (D) 0.1p for hvert riktig svar			
Evt. supplerende vignett til spørsmål 6				
<b>Spørsmål 6 (1 poeng)</b>	<b>Hvilken akutt behandling kan være aktuelt for denne pasienten?</b>			
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende)	<input type="checkbox"/>	K2 (resonnerende)	<input checked="" type="checkbox"/>
Svar	Innlegging av kateter ved større mengder resturin.			
Hva gir poeng?	1 poeng for kateter. Det er selvfølgelig riktig å behandle en evt UVI også, men det alene er ikke nok i denne situasjonen, så det gir ikke poeng			

Evt. supplerende vignett til spørsmål 7				
<b>Spørsmål 7 (poeng)</b>				
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende)	<input type="checkbox"/>	K2 (resonnerende)	<input type="checkbox"/>
Svar				
Hva gir poeng?				