

OSKE 1AB 2019: Leverens anatomi.

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Jostein Halgunset	IKOM	Anatomi	jostein.halgunset@ntnu.no	
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
	IKOM	Anatomi		
	IKOM	Anatomi		
Jostein Halgunset	IKOM	Anatomi	jostein.halgunset@ntnu.no	
	IKOM	Anatomi		
Læringsmål				
6.1.2 beskrive hovedtrekkene i anatomen i trunkus og ekstremitetene (unntatt hender og føtter), inklusive intratorakale organer og fordøyelsesorganene i buken, og identifisere anatomiske strukturer på levende person, dissekerte preparater og avbildninger med røntgen, CT, ultralyd og MR				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

*Tema på denne stasjonen er leverens makroskopiske anatomi.
Eksaminator vil veilede deg med spørsmål underveis.*

Vent på gangen til du hører startsignalet.

Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens kunnskaper om leverens anatomi, herunder evnen til å identifisere og navngi områder og peritoneale strukturer på leverens overflate, samt viktige blodkar og andre gangstrukturer.

Du må forsikre deg om at studentnavn stemmer med det du har på skjermen. Studenten er instruert til å vise ID til deg. Følg godt med og hold tiden. Du skal ikke komme med tilleggsspørsmål annet enn det som er bestemt på forhånd. Du skal oppføre deg likt overfor alle studentene.

Når endelig signal lyder etter 8 minutter, skal du be studenten forlate rommet og gå videre til neste stasjon. Dersom studenten blir helt ferdig med oppgaven før tiden er ute kan du be studenten gå ut i gangen og vente på neste stasjon.

Gjør ferdig skåringen på skåringsskjemaet. Gi skriftlig tilbakemelding til studentene om prestasjonen og forslag til forbedringer. Gjør til slutt en totalvurdering av studentens prestasjon etter ditt eget skjønn og kryss av på «Global skår». Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklister. Send inn skåringsskjemaet ved å trykke "submit".

Omstill deg til neste student.

Utstyrsliste

(Standardutstyr er undersøkelsesbenk, stoler, bord. Beskriv her hvilket annet utstyr som behøves på oppgaven)

Bilde av preparatet (til bruk for eksaminator)



Spørsmål/instruks fra eksaminator:

Oppgave 1

- Orienter preparatet og angi hva som er opp og ned, fram og bak. Forklar hvilke utseendemessige trekk/strukturer som tillater slik orientering. Vis hvilken struktur som er galleblæren.
- Hva menes med area nuda? Vis på preparatet hvor dette er.

Oppgave 2

- Hva er ligamentum falciforme og ligamentum teres hepatis?
- Vis ligamentum falciforme og ligamentum teres hepatis på preparatet

Oppgave 3

- Vis hvor leverporten/porta hepatis er på preparatet.
- Identifiser de tre karstrukturene/gangstrukturene som passerer gjennom porta hepatis og navngi disse.

Oppgave 4

- Hvilket stort blodkar passerer delvis gjennom levervevet på bakflata av preparatet?
- Forklar grovt hvordan blodsirkulasjonen gjennom leveren er organisert.

Kommentarer til eksaminator vedr. oppgavene

Oppgave 1

a. For «god skår»: studenten orienterer preparatet uten vesentlig nøling, og angir f.eks. at øvre flate er konveks, galleblæra ligger på undersida, venstre lapp er mindre og ender i en slags spiss el.l.

For «tilfredsstillende skår»: studenten virker usikker, men kommer etter hvert fram til riktig orientering.

b. For «god skår»: studenten forklarer at area nuda er et område på leverens øvre flate som ikke er kledd av peritoneum, og angir korrekt plassering.

For «tilfredsstillende skår»: studenten forklarer at area nuda er et område som ikke er kledd av peritoneum, men klarer ikke angi korrekt plassering.

Oppgave 2

a. For «god skår»: studenten forklarer at ligamentum falciforme er en peritonealfold, som kan betraktes som fremre del av fremre mesogastrium og som strekker seg fra leverens øvre/fremre flate til diafragma og fremre bukvegg, samt at lig teres er et bindevevsbånd som går i den nedre frie kanten av lig falciforme

For «tilfredsstillende skår»: studenten det ene eller det andre av de to ligamentene.

b. For «god skår»: studenten demonstrerer greit de to ligamentene.

For «tilfredsstillende skår»: studenten demonstrerer det ene eller det andre av de to ligamentene, uten å se sammenhengen mellom dem.

Oppgave 3

a. For «god skår»: studenten demonstrerer greit og uten vesentlig nøling hvor leverporten er, med nokså presis angivelse.

For «tilfredsstillende skår»: studenten angir lokalisasjonen upresist

b. For «god skår»: studenten finner og angir korrekt a. hepatica, v. portae og gallegangen

For «tilfredsstillende skår»: studenten finner de tre karstrukturene og navngir dem, men uten at de enkelte strukturene angis korrekt

Oppgave 4

a. For «god skår»: studenten angir korrekt v. cava inferior.

b. For «god skår»: studenten angir f.eks. v. hepatica.

Skåringsskjema

	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført
Oppgave 1a:			
Oppgave 1b:			
Oppgave 2a:			
Oppgave 2b:			
Oppgave 3a:			
Oppgave 3b:			
Oppgave 4a:			
Oppgave 4b:			

Global skår				
Utmerket	Vel bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student

OSKE 1AB 2019: Gastrointestinal histologi.

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Jostein Halgunset	IKOM	Anatomi	jostein.halgunset@ntnu.no	
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
	IKOM	Anatomi		
	IKOM	Anatomi		
Jostein Halgunset	IKOM	Anatomi	jostein.halgunset@ntnu.no	
	IKOM	Anatomi		
Læringsmål				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

*Tema på denne stasjonen er mikroskopi av snitt.
Eksaminator vil veilede deg med spørsmål underveis.*

Vent på gangen til du hører startsignalet.

Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens kunnskaper om den mikroskopiske anatomi i gastrointestinaltraktus, herunder evnen til å kjenne igjen og navngi ulike celle- og vevstyper slik de framstår i lysmikroskopet og ut fra utseendet bestemme hvilken del av mage-tarmkanalen snittet er tatt fra.

Du må forsikre deg om at studentnavn stemmer med det du har på skjermen. Studenten er instruert til å vise ID til deg. Følg godt med og hold tiden. Du skal ikke komme med tilleggsspørsmål annet enn det som er bestemt på forhånd. Du skal oppføre deg likt overfor alle studentene.

Når endelig signal lyder etter 8 minutter, skal du be studenten forlate rommet og gå videre til neste stasjon. Dersom studenten blir helt ferdig med oppgaven før tiden er ute kan du be studenten gå ut i gangen og vente på neste stasjon.

Gjør ferdig skåringen på skåringsskjemaet. Gi skriftlig tilbakemelding til studentene om prestasjonen og forslag til forbedringer. Gjør til slutt en totalvurdering av studentens prestasjon etter ditt eget skjønn og kryss av på «Global skår». Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklister skår. Send inn skåringsskjemaet ved å trykke "submit".

Omstill deg til neste student.

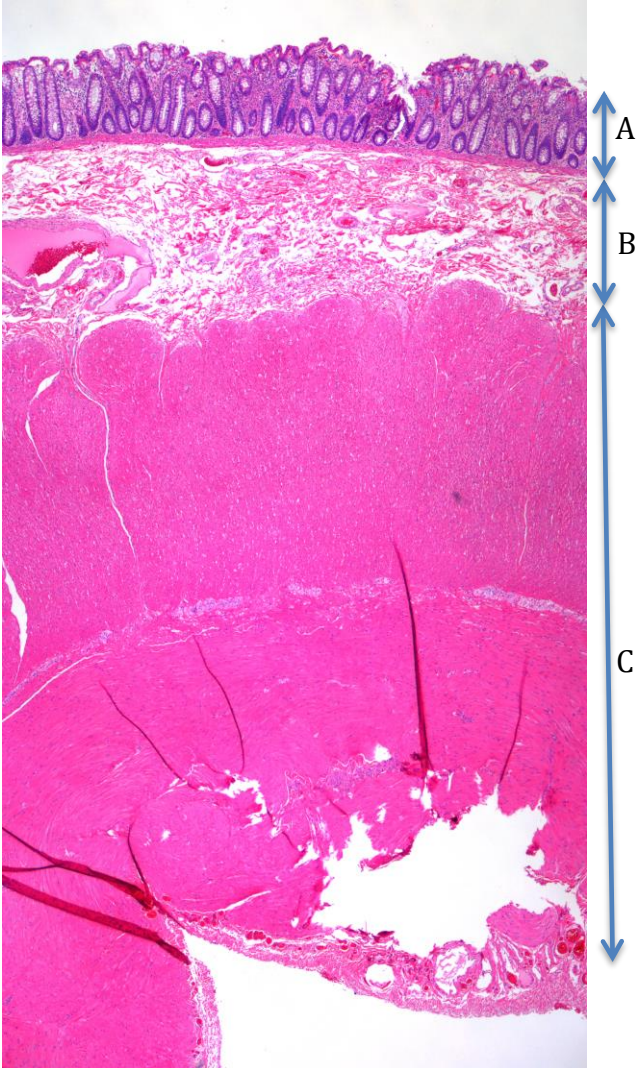
Utstyrliste

(Standardutstyr er mikroskop med tre innblikk, stoler, bord. Beskriv her hvilket annet utstyr som behøves på oppgaven)

Bilde av preparatet (Beregnet på eksaminator)

Spørsmål/instruks fra eksaminator:

Dette er et mikroskopisk snitt fra et avsnitt i mage-tarmkanalen.

**Oppgave 1**

a. Hva kalles de tre delene som er benevnt A, B og C?

Oppgave 2

- Identifiser de tre ulike vevstypene du finner i området benevnt A?
- Hva karakteriserer epitelet i A? Hva forteller dette om funksjonen til epitelet?
- Beskriv det vevet du ser i det rødfargede båndet som ligger helt mot overgangen til området benevnt B. Hvilken type vev er dette?

Oppgave 3

- Hvilken vevstype ser du i området benevnt B?
- Hva slags undertype av bindevev består område B av? Hva slags mekaniske egenskaper har et slikt vev?

Oppgave 4

- Hva slags vev finner vi i området benevnt C? Vis hvordan området benevnt C er delt i to separate lag (vis hvor grensen går). Hvordan er snittretningen i forhold til kanalens lengdeakse?
- Hvilken del av mage-tarmkanalen er snittet fra?

Kommentarer til eksaminator vedr. oppgavene

Oppgave 1

a. For «god skår»: studenten angir mucosa/slimhinne, submucosa og muscularis (propria)/muskellaget
For «tilfredsstillende skår»: studenten angir to av tre lag

Oppgave 2

a. For «god skår»: studenten identifiserer overflateepitelet (evt kryptepitel), løsmasket retikulært bindevev i lamina propria, og to lag glatt muskel i muscularis mucosae
For «tilfredsstillende skår»: studenten identifiserer overflateepitelet, med begerceller, bindevev i lamina propria

b. For «god skår»: studenten angir enlaget, sylindrisk epitel, med børstesøm (mikrovilli), samt begerceller. Tynt epitel, stor overflate indikerer absorptiv funksjon uten vesentlig beskyttelsesfunksjon mot mekanisk påkjenning. Begerceller er involvert i produksjon og sekresjon av slim.
For «tilfredsstillende skår»: studenten angir enlaget, sylindrisk epitel, som betyr absorpsjon.

c. For «god skår»: studenten angir glatt muskulatur som ligger i to lag, med cellenes lengdeakse dels i snittets plan, dels vinkelrett på snittplanet
For «tilfredsstillende skår»: studenten angir glatt muskel

Oppgave 3

a. For «god skår»: studenten angir fibrøst bindevev.
For «tilfredsstillende skår»: studenten angir bindevev.

b. For «god skår»: studenten angir løst/løsmasket, uregelmessig bindevev og forklarer at et slikt vev tillater en viss – men begrenset – deformering under mekanisk stress (særlig strekkbelastning).
For «tilfredsstillende skår»: studenten bruker det ene eller andre av begrepene løst og uregelmessig, og forklarer f.eks. at det holder vevet sammen, at det tåler mekanisk stress.

Oppgave 4

a. For «god skår»: studenten angir glatt muskel, peker på grensen mellom de to lagene og forklarer at cellene går vinkelrett på hverandre i de to lagene. Ettersom det indre laget går sirkulært (og det ytre langsgående) må snittet være et lengdesnitt.
For «tilfredsstillende skår»: studenten angir glatt muskel, peker på grensen mellom de to lagene.

b. For «god skår»: Tykktarmen.
For «tilfredsstillende skår»: Tarmen.

Skåringsskjema

	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført
Oppgave 1a:			
Oppgave 2a:			
Oppgave 2b:			
Oppgave 2c:			
Oppgave 3a:			
Oppgave 3b:			
Oppgave 4a:			
Oppgave 4b:			

Global skår				
Utmerket	Vel bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student

Fysikalsk medisin og rehabilitering – Ryggundersøkelse

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Gunn Hege Marchand	INB	Fysikalsk medisin og rehabilitering	Gunn.hege.marchand@ntnun.no	97042302
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Standardiserte pasienter				
Mann/Kvinne 20-60 år				
Læringsmål				
6.1.2 beskrive hovedtrekkene i anatomen i trunkus og ekstremitetene (unntatt hender og føtter), inklusive intratorakale organer og fordøyelsesorganene i buken, og identifisere anatomiske strukturer på levende person, dissekerte preparater og avbildninger med røntgen, CT, ultralyd og MR				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

På denne posten vil du få spørsmål om ryggen. Du vil bli spurt om å navngi noen anatomiske strukturer og angi dermatomer for nerverøttene L1-S2 på en frivillig person.

Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens evne til å identifisere viktige landemerker i ryggen og identifisere dermatomer og nøkkelmulsker L1-S2.

Du må forsikre deg om at studentnavn stemmer med det du har på skjermen. Studenten er instruert til å vise ID til deg. Som eksaminator skal du ikke gi noen hint, kun krysse av på skåringsskjema. Følg godt med og hold tiden. Du skal ikke komme med tilleggsspørsmål annet enn det som er bestemt på forhånd. Du skal oppføre deg likt overfor alle studentene.

Når endelig signal lyder etter 8 minutter, skal du be studenten forlate rommet og gå videre til neste stasjon.

Dersom studenten blir helt ferdig med oppgaven før tiden er ute, kan du be studenten gå ut i gangen og vente på neste stasjon.

Gjør ferdig skåringen på skåringsskjemaet. Gi skriftlig tilbakemelding til studentene om prestasjonen og forslag til forbedringer. Gjør til slutt en totalvurdering av studentens prestasjon etter ditt eget skjønn og kryss av på «Global skår». Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Send inn skåringsskjemaet ved å trykke "submit".

Omstille deg til neste student.

Instruksjon til standardisert pasient

Møt opp i shorts og t-skjorte eller annen overdel som er lett å ta av og på mange ganger.

Du skal undersøkes av en student som vil få beskjed om å peke på områder på huden som får forsyning fra forskjellige nerverøtter og teste kraft i muskler i benet. Studenten skal også undersøke ryggen din og peke ut forskjellige anatomiske strukturer.

Utstysliste

Undersøkelsesbenk

Strukturert skåringsskjema

	God 2 poeng	Tilfredsstillende eller utført 1 poeng	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført 0 poeng
Hilser på pasient og introduserer seg selv			
Kan du inspisere ryggen og beskrive ryggens akser i sagittal- og frontalplanet? Fortell hva du ser etter underveis.			
Ser på ryggen i frontalplanet inkludert bekkenstilling og skulderstilling			
Ser etter skoliose			
Bøyer fram for å se etter gibbus			
Beskriver akser og krumninger i sagittalplanet			
Kan du finne prosessus spinosus på L4 og Spina iliaca posterior superior			
Finner L4			
Finner spina iliaca posterior superior			
Kan du vise omtrent hvor dermatom L1-S2 går og identifisere et nøkkelpunkt der du kan undersøke sensibiliteten?			
	Identifiserer dermatom og nøkkelpunkt uten hjelp 2 poeng	Identifiserer dermatom eller nøkkelpunkt med noe hjelp 1 poeng	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført 0 poeng
L1			
L2			
L3			
L4			
L5			
S1			
S2			

Global skår				
Utmerket	Vel bestått	Bestått	Grensetifelle	Stryk

Kommentar til student
-

Vurdering av bevisstløs person og HLR (IAB)

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Trond Nordseth	ISB	Anestesi	trond.nordseth@ntnu.no	97066399
Stine Gundrosen	Medisinsk Simulatorsenter			
Marie Thoresen	Fak.adm/ISB			
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Standardiserte pasienter				
Ingen				
Læringsmål				
Undervisning i akuttmedisin høsten 2016				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

Oppgavetekst/instruksjon til student:

Bevisstløs person

Du er på et kjøpesenter. En middelaldrende kvinne faller plutselig om utenfor en butikk og blir liggende på bakken. Du reagerer raskt og er først fremme for å hjelpe henne. En annen person kommer raskt til men virker å ikke vite hva han skal gjøre i denne situasjonen. Du kan legge til grunn at skadestedet er sikret.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

Instruks til eksaminator:

Oppgaven er ment å teste studentens vurdering av en bevisstløs person og studentens HLR-ferdigheter på Anne-dukke.

Du må forsikre deg om at studentnavn stemmer med det du har på skjermen. Studenten er instruert til å vis ID til deg. Studenten skal ikke desinfisere hender på denne stasjonen, men gå rett til oppgaven.

Som eksaminator skal du ikke gi noen hint annet enn det som er spesifisert i oppgaven, kun krysse av på poengberegningsskjema. Du skal si det samme til alle studentene på din stasjon, alle skal behandles likt. Det er viktig at du følger godt med.

Studenten skal utføre følgende:

1. Undersøke om pasienten er våken (tilrop og/eller risting)
2. Varsle om hjelp (ringe 113 selv, rope etter hjelp eller be noen ringe 113 er akseptert)
3. Om pasienten er bevisstløs - gi i fri luftvei
4. Etter luftveien er åpen - undersøke om pasienten puster normalt i inntil 10 sekunder
5. Om luftvei er åpen, pasienten ikke puster normalt - starte BHLR
6. Utføre BHLR til hjelp kommer
7. Gjøre en vurdering om defibrillator er tilgjengelig eller be noen om å finne en defibrillator

Det er ikke krav om at varsling gjøres akkurat som punkt nummer to, men bør senest gjøres etter BHLR er startet opp. Studenten kan maksimalt bruke 3 minutter fra start eksamen til varsel om hjelp er gjort om dette skal godkjennes.

Når du er fornøyd med prestasjonen sier du: "Nå kommer ambulanspersonalet og tar over, du kan avslutte". På dette tidspunktet her kan du eventuelt gi kort muntlig tilbakemelding dersom noen har gjort åpenbare feil.

Når sluttsignalet for stasjonen lyder etter 8 minutter skal studenten gå ut med en gang og videre til neste stasjon. Dersom du avslutter seansen tidligere så kan studenten gå ut av rommet og vente på neste stasjon.

Gi skriftlig tilbakemelding til alle studentene om prestasjonen og forslag til forbedringer. Gjør til slutt en totalvurdering av studentens prestasjon etter ditt eget skjønn og kryss av på «Global skår». Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Send inn skåringsskjemaet ved å trykke "submit".

Omstille deg til neste student.

Utstyrliste:

Anne-dukke. Desinfiseringsutstyr – (til rens av dukke etter munn-mot-munn metode)

Skåringsskjema (kun 2 el 0 poeng!)

	Tilfredsstillende (2 poeng)	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført (0 poeng)
Prøver å få kontakt med pasient – tilrop, forsiktig risting		
Tilkaller hjelp (må gjøres innen 3 minutter)		
Sjekker om pasienten har fri luftvei og gir fri luftvei. Gjøres i samme seanse		
Sjekker om pasienten puster normalt – se, lytt, føl – inntil 10 sekunder		
Kompresjoner – frekvens 100-120 /minutt		
Kompresjoner – plassering midt på brystet		
Innblåsninger (fri luftvei, thoraxbevegelse)		
Riktig rytme, 30:2		
Systematikk i prosedyren		
Gjør et aktivt forsøk på å få omgivelsene til å fremskaffe en defibrillator. 2 poeng om innen 3 minutt, 1 poeng om etter det.		

GLOBAL SKÅR

Tenk over ditt totalinntrykk av kandidatens prestasjon.

Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår.

Hvis du gir kandidaten global skår "stryk" eller "grensetilfelle", vennligst gi tilbakemelding i boksen til høyre om hva som gikk bra og aspekter som trenger forbedring.

Stryk	Grensetilfelle	Bestått	God bestått	Utmerket

Kommentar til student

--

Hjertemedisin og medisinsk teknologi, IAB: Ekkokardiografi og hjertets anatomi og fysiologi

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Stein Samstad	ISB	Hjertemedisin	Stein.samstad@ntnu.no	91897087
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Standardiserte pasienter				
Plansje av overkropp sett forfra og ekkokardiografibilde av hjertet fra frisk 26 årig kvinne.				
Læringsmål				
Klinisk medisin 1B, 10.1.4: Studenten skal kunne: Demonstrere enkel bruk av standard apparatur for ekkokardiografi på levende modell Morfologi 1B, 6.1.2: Studenten skal kunne: Beskrive hovedtrekkene i anatomen til..... intratorakale organer....., og identifisere anatomiske strukturer på avbildninger med, ultralyd Fysiologi 1B, 7.1.6: Studenten skal kunne: Gjøre rede for hjertets, pumpefunksjon,				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

Laila, en 26 år gammel kvinne, er henvist til hjertemedisinsk poliklinikk på grunn av tung pust og hoste. Det etterspørres ekkokardiografisk undersøkelse.

Du blir nå bedt om å tolke ett av opptakene fra denne undersøkelsen.

Eksaminator vil gi deg nærmere instruksjoner om hva du skal gjøre underveis i oppgaven.

(Det er ingen standardisert pasient på denne stasjonen)

Vent på gangen til du hører startsignalet.

Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens evne til å beskrive viktige anatomisk deler av hjertet slik de kan fremstilles med bruk av ultralyd. Oppgaven avsluttes med å spørre om posisjonering av ultralydproben for å oppnå det fremlagte utsnitt av hjertet og ett spørsmål relatert til hjertets pumpefunksjon.

1. Spør studenten: Hvilken ultralydprojeksjon hjertet fremstilles i her? (Vis frem bildet)

Uansett hva studenten svarer, sier eksaminator:

Dette ultralydbildet **fremstiller hjertet i parasternal langakseprojeksjon.**

2. Kan du benevne de anatomiske deler som er merket med bokstavene a til e.

Følgende anatomiske strukturer er med i bedømmingen:

- Ventrikkelseptum – septum interventrikulære (Korrekt svar b)
- Aortaklaffen – valvula aortae (Korrekt svar c)

- Mitralklaffen/bicuspidalklaffen – valvula mitralis (Korrekt svar f)
- Cordae tendinae (Korrekt svar d)

Følgende strukturer kan om ønskelig benevnes, men er ikke med i bedømmingen:

Høyre ventrikkel frie / fremre vegg (a)

Venstre ventrikkels nedre vegg (e)

Tilleggsspørsmål:

3. Hvor ble ultralydproben plassert på toraks for å fremstille hjertet slik det her er demonstrert? Pek på bildet av toraks for å angi posisjonen.
4. Til hvilke tidspunkter i hjertesyklus er både aortaklaffen og mitralklaffen lukket slik det er vist her?
5. Kan du vise hvordan blodet strømmer i dette bildet?

Hvis studenten ikke klarer det, viser eksaminator retning på blodstrøm og spør:

6. Kan du vise hva som skjer med blodstrømmen på dette bildet ved lekkasje i mitralklaffen/mitralinsuffisiens?

Du må forsikre deg om at studentnavn stemmer med det du har på skjermen. Studenten er instruert til å vise ID til deg. Som eksaminator skal du ikke gi noen hint, kun krysse av på skåringsskjema. Følg godt med og hold tiden. Du skal ikke komme med tilleggsspørsmål annet enn det som er bestemt på forhånd. Du skal oppføre deg likt overfor alle studentene.

Når endelig signal lyder etter 8 minutter, skal du be studenten forlate rommet og gå videre til neste stasjon. Dersom studenten blir helt ferdig med oppgaven før tiden er ute kan du be studenten gå ut i gangen og vente på neste stasjon.

Gjør ferdig skåringen på skåringsskjemaet. Gi skriftlig tilbakemelding til studentene om prestasjonen og forslag til forbedringer. Gjør til slutt en totalvurdering av studentens prestasjon etter ditt eget skjønn og kryss av på «Global skår». Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Send inn skåringsskjemaet ved å trykke "submit".

Omstille deg til neste student.

Instruksjon til standardisert pasient

Ingen standard pasient.

Tre bilder fremlegges:

- Bilde som viser frontbilde av toraks
- Bilder som viser et øyeblikksbilde fra ekkokardiografisk undersøkelse.
 - Bilde uten bokstavmarkering av anatomiske strukturer
 - Bilde med bokstavmarkering av anatomiske strukturer

Utstysliste

(Standardutstyr er undersøkelsesbenk, stoler, bord. Beskriv her hvilket annet utstyr som behøves på oppgaven)

Strukturert skåringsskjema

	Korrekt	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført
Angir parasternal langakse	2: Parasternal langakse	1: Kun parasternal eller langakse	
Lokaliserer ventrikkelseptum	2		0
Lokaliserer aortaklaff	2		0
Lokaliserer mitralklaff	2		0
Lokaliserer cordae tendinae	1		0
Angir probeposisjon (parasternalt venstre side i intercostalrom 2, 3, 4, eller 5)	2	1	0
Angir korrekte tidspunkter i hjertesykklus (Isovolumetrisk relaksasjonsfase og isovolumetrisk kontraksjonsfase)	2 (nevner begge)	1 (nevner 1)	0
Retning blodstrøm	1		0
Forklaring av mitralinsuffisiens	2: Forklarer lekkasje i systole, angir riktig retning	1: Forklarer lekkasje, men nevner ikke systole eller retning	0: Peker feil retning
Strukturerte, ryddige og kortfattede forklaringer	2	1	0

(Her angir dere det som skal skåres på eksamen. Viktig at dette ikke blir for detaljert, tenk også på prosessorienterte skåringselementer. Annen skåringsskala kan være mulig slik som nevnt/ikke nevnt)

Global skår				
Utmerket	Vel bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Skal ikke endres!

Kommentar til student
Skal ikke endres!

Introduksjon til og sikkerhet i bildediagnostikk Ib

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Frode Manstad-Hulaas	ISB	Bildediagnostikk	Frode.manstad.hulaas@ntnu.no	
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Frode Manstad-Hulaas	ISB	Bildediagnostikk		
Standardiserte pasienter				
Angi kjønn/alder som er ønskelig – Ikke aktuelt				
Læringsmål				
Semester Ib: 4 Medisinsk teknologi 4.1 Studenten skal kunne: 4.1.1 forklare hovedprinsippene for avbildning med røntgen og "computertomografi", ultralyd og magnetisk resonans 6 Morfologi: 6.1.2 beskrive hovedtrekkene i anatomen i trunkus og ekstremitetene (unntatt hender og føtter), inklusive intratorakale organer og fordøyelsesorganene i buken, og identifisere anatomiske strukturer på levende person, dissekerte preparater og avbildninger med røntgen, CT, ultralyd og MR 10 Klinisk medisin: 10.1.2 tolke røntgenbilder av skjelettstrukturer med tydelige og karakteristiske avvik fra det normale				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

Bildediagnostikk er en viktig del av utredning, behandling og forløpskontroll/oppfølging av mange pasienter. Det er viktig at leger har kunnskap om ulike bildemodaliteter, hvilke bildediagnostiske undersøkelser som er tilgjengelig og når de bør benyttes.

Denne stasjonen vil fokusere på dette gjennom teori og kasuistikker.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens evne til ...

... å forklare hovedprinsippene for avbildning med røntgen og "computertomografi", ultralyd og magnetisk resonans

... å tolke røntgenbilder av skjelettstrukturer med tydelige og karakteristiske avvik fra det normale

Eksaminator skal ikke hente ut kunnskapen til studenten via fising, men kun fasilitere studentens bruk av kunnskapen!

For eksempel : Kan du tenke på flere ? Kommer du på noe mer?

Og ikke : Hva hvis det er forhøyede infeksjonsparametere i tillegg? (og lignende)

Du må forsikre deg om at studentnavn stemmer med det du har på skjermen. Studenten er instruert til å vise ID til deg. Som eksaminator skal du ikke gi noen hint, kun krysse av på skåringsskjema. Følg godt med og hold tiden. Du skal ikke komme med tilleggsspørsmål annet enn det som er bestemt på forhånd. Du skal oppføre deg likt overfor alle studentene.

Når endelig signal lyder etter 8 minutter, skal du be studenten forlate rommet og gå videre til neste stasjon. Dersom studenten blir helt ferdig med oppgaven før tiden er ute kan du be studenten gå ut i gangen og vente på neste stasjon.

Gjør ferdig skåringen på skåringsskjemaet. Gi skriftlig tilbakemelding til studentene om prestasjonen og forslag til forbedringer. Gjør til slutt en totalvurdering av studentens prestasjon etter ditt eget skjønn og kryss av på «Global skår». Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Send inn skåringsskjemaet ved å trykke "submit".

Omstille deg til neste student.

OBS: STUDENTEN SKAL HA MULIGHETEN TIL Å VISE HVA HAN/HUN KAN PÅ ALLE SKÅRINGSPUNKTER. DET ER DERFOR SVÆRT VIKTIG Å HOLDE TIDEN. DERSOM STUDENTEN DRØYER PÅ ET PUNKT KAN DU DERFOR SI «TAKK» OG GÅ VIDERE TIL NESTE PUNKT FOR Å KOMME IGJENNOM ALLE PUNKTENE.

Instruksjon til standardisert pasient

Ikke aktuelt

Utstysliste

Laptop med stor skjerm

	Detaljert instruksjon til eksaminator
Intravenøs kontrastvæske (bilde 1)	<p>Spør studenten: «Hvorfor benyttes intravenøs kontrastvæske på henholdsvis CT og MR?»</p> <p>God: På CT skapes større forskjell i attenuasjon/tetthet mellom vevstyper, på MR økes forskjell i signalintensitet Tilfredsstillende: kan nevne 1 av 2</p>
Toksisitet ved kontrastvæske	<p>Spør studenten: Røntgenkontrast kan gi senskader. Kan du nevne en følgetilstand?</p> <p>God (1poeng): Kan angi kontrast-indusert nefropati</p>
Abdominale organer (bilde 1)	<p>Spør studenten: «Kan du peke på 1) lever, 2) nyrene og 3) aorta?»</p> <p>God: 3 av 3 Tilfredsstillende: 2 av 3</p>
Vanlig / tydelig patologi, caput (bilde 2)	<p>Spør studenten: «Hva er det CT bildet av og er det patologi?»</p> <p>God: hodet + ja, det er patologi Tilfredsstillende: hodet</p>
Tydelig patologi, karsykdom (bilde 3)	<p>Spør studenten: «Er CT bildet med eller uten kontrast, er hovedpulsåren normal?»</p> <p>God: Med kontrast + hovedpulsåren er ikke normal. Tilfredsstillende: Kan besvare ett av spørsmålene</p>
Ultralyd fysikk	<p>Spør studenten: «Kan du kort beskrive det fysiske prinsippet doppler i ultralyd og nevne hva det benyttes til?»</p> <p>God: Forskjell i frekvens på utsendte og mottatte lydbølger + måler blodstrøms hastighet Tilfredsstillende: 1 av 2</p>
Ultralyd patologi I (bilde 4)	<p>Spør studenten: «Hvilke organ er avbildet?»</p> <p>God: Lever + galleblære Tilfredsstillende: 1 av 2</p>
Ultralyd patologi II (bilde 4)	<p>Spør studenten: «Hva heter fenomenet mellom pilene og hva skyldes dette?»</p>

	God: Ekkoskygge + ultralydbølgene går ikke gjennom stein/kalk Tilfredsstillende: 1 av 2
--	--

Strukturert skåringsskjema

	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført
Intravenøs kontrastvæske G: 2 av 2 T: 1 av 2			
Toksisitet ved kontrastvæske G: 1 poeng ved nevnt nefropati.			
Abdominale organer G: 3 av 3 T: 2 av 3			
Vanlig / tydelig patologi, caput G: 3 av 3 T: 2 av 3			
Tydelig patologi, karsykdom G: 2 av 2 T: 1 av 2			
Ultralyd fysikk G: 2 av 2 T: 1 av 2			
Ultralyd patologi I G: 3 av 3 T: 2 av 3			
Ultralyd patologi II G: 2 av 2 T: 1 av 2			

(Her angir dere det som skal skåres på eksamen. Viktig at dette ikke blir for detaljert, tenk også på prosessorienterte skåringselementer. Annen skåringsskala kan være mulig slik som nevnt/ikke nevnt)

Global skår				
Utmerket	Vel bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Skal ikke endres!

Kommentar til student
Skal ikke endres!

Kommunikasjonsferdigheter: Pasientperspektivet. F'ene. IAB

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Nils Martinsen	ISM	LPK	nils.martinsen@ntnu.no	99206299
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Pasienter				
Navn	Adresse	Telefon	E-post	
Mann, ca 60 år				
Læringsmål				
IA: 5. Atferdsfag og kommunikasjon 5.1: beskrive gangen i en legekonsultasjon og prinsippene for en pasientsentrert kommunikasjonsmodell 5.2: gjennomføre en pasientsentrert konsultasjon med fokus på å identifisere kontaktårsak(er), kartlegge pasientens medisinske problem og utforske symptomene 5.3: beskrive hvilke holdninger og forventninger som pasienten kan ha til legen, og diskutere hvordan dette kan definere legerollen IB: 9. Atferdsfag og kommunikasjon 9.1.4: gjennomføre en pasientsentrert konsultasjon med spesielt fokus på psykososiale forhold og sentrale livshendelser hos pasienten				
Tidsbruk:	Stasjon	Tilleggsspørsmål etter	Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter	6 minutter	2 minutter	10 minutter

Opgavetekst – instruksjon til student

Kommunikasjon

Du arbeider som fastlege på et legekontor. Som neste pasient skal du treffe Martin, 62 år, som du kjenner godt fra før. Du vet at han jobber som rektor på en barneskole og fra tidligere er han stort sett frisk, bruker ingen medisiner, røyker ikke og har ingen allergier.

Du er også fastlege for hans ektefelle Sigrid, 52 år, som sliter med gjentakende depresjoner. Og for datteren Trude, 16 år, som nettopp har begynt på videregående.

Du skal vise at du kan åpne en pasientsentrert samtale, etablere kontakt og utforske pasientens problem, med særlig vekt på pasientperspektivet (F'ene).

Du skal ikke undersøke pasienten. Du skal ikke kartlegge naturlige funksjoner.

Når det er to minutter igjen får du et spørsmål fra eksaminator som du skal svare på. Dersom du blir ferdig med samtalen før det er to minutter igjen, kan du tilkjenne det til eksaminator.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

Pasienten på denne stasjonen spilles av en profesjonell skuespiller eller standardisert pasient/frivillig.

Instruks til eksaminator:

Oppgaven er ment å teste studentenes kunnskap om pasientsentrert metode samt kommunikasjonsferdigheter, med særlig fokus på å utforske pasientens problem ut fra pasientperspektivet (de 4 F'ene – se scoringsskjema). Noe psykososiale forhold er kjent fra tidligere. En standardisert pasient/skuespiller er tilstede på stasjonen.

Du må forsikre deg om at studentnavn stemmer med det du har på skjermen. Studenten er instruert til å hilse på deg og vise ID. Som eksaminator skal du ikke gi noen hint, kun krysse av på poengberegningsskjema. Det er viktig at du behandler alle studentene likt. Du skal være en nøytral og objektiv observatør.

Når det er to minutter igjen, eller når studenten er ferdig med å ta opp sykehistorie, skal du stoppe studenten. Studenten skal deretter svare på ett spørsmål. Det forventes at pasienten kan antall og beskrive innholdet i 4 F'er. Noen vil kanskje nevne den 5. F (forutsetninger) – pasienten som person – men det er ikke nødvendig for å få full score på oppgaven.

Når endelig signal lyder etter 8 minutter, eller dersom oppgaven er fullført før tiden er ute, skal du be studenten forlate rommet og gå ut i gangen.

Gjør til slutt en totalvurdering av studentens prestasjon etter ditt eget skjønn og kryss av «Global skåre». Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Skriv inn skriftlig tilbakemelding til de fleste studentene. Send inn skjemaet ved å trykke på "submit". Gjør deg klar til neste student.

Instruks til standardisert pasient

Bakgrunn: Du heter Martin og er 62 år gammel. Du er frisk fra før, bruker ingen faste medisiner, du har aldri røyket sigaretter, du har ingen allergier.

Aktuell historie:

Du kommer i dag til fastlegen din som kjenner deg godt fra tidligere, fordi du er bekymret for en kul på høyre side av halsen. Kulen har vært der en stund (kanskje flere måneder) men du synes den har forandret seg og vokst litt de siste ukene, og etter hvert som den har forandret seg har du blitt engstelig. Du frykter for at det kan være en kreftkul, men håper samtidig på at det bare er helt ufarlig (Forståelser, Følelser). Du tenker mye på hva som vil skje med deg og din familie hvis det viser seg at du har kreft. Du har alltid vært frisk selv, og er på mange måter bærebjelken i familien og den som holder alt i gang, særlig når Sigrid er syk. Du frykter at hvis det viser seg at du har kreft, så vil Sigrid bli dårlig på nytt (Følger, Følelser). Din far fikk lungekreft da han var 58 år gammel, og du husker hvilken belastning dette var på hele familien, hvor fortvilt han var da han mistet håret pga cellegift etc (Forestillinger). Faren din ble heldigvis frisk av kreften tilslutt, så du har tro på at du kan bli frisk hvis det viser seg å være kreft. Du håper at fastlegen tar deg på alvor og henviser deg raskt til sykehuset for undersøkelse (Forventning).

Familie:

Du bor på Heimdal, er gift med Sigrid, 52 år. Dere har datteren Trude på 16 år sammen. Du jobber som rektor på en barneskole, hvor du har gode arbeidskollegaer.

Ektefellen din er sykepleier og ansatt på et sykehjem. Hun har opp gjennom årene vært mye sykemeldt i perioder på grunn av tilbakevendende depresjoner. Hun har også vært innlagt på psykiatrisk institusjon et par ganger på grunn av dette. Hun har nå akkurat kommet seg etter en slik depressiv episode og er tilbake i jobb. Dere har et godt forhold, men i perioder hvor Sigrid er syk har dere slitt litt med samlivet og gått i parterapi.

Du bekymrer deg for Trude som nettopp har begynt på videregående (Følelser). Hun har fått en del nye venner som du ennå ikke har helt oversikt over, og har begynt å farte endel rundt i helgene. Når hun er hjemme vil hun helst være på rommet for seg selv. Dere har også hatt en del opphetede diskusjoner om lekser og skolearbeid i det siste. Du føler at du ikke helt når inn til henne for tiden.

Du bør la studenten spørre deg ut, ikke gi all informasjon med en gang. Dersom studenten spør om noe du ikke kan svare på kan du improvisere hvis det ikke endrer historien din mye. Du kan også si "vet ikke" hvis det passer. Hvis du får mange spørsmål du ikke kan svare på kan du be eksaminatoren få studenten tilbake på sporet.

Når studenten har gått ut tilbake stiller du deg til neste student.

Utstysrliste:

Papir til å skrive på, ellers standardutstyr.

OSKE poengberegningsskjema

	God 2p	Tilfredsstillende 1p	Ikke tilfredsstillende 0p
Introduksjon			
Hilser på pasienten og introduserer seg selv, etablere kontakt			
Starter med et åpent spørsmål (ok å referere til at pasienten er der for en helsesjekk)			
Stimulere til å fortelle med egne ord (v/adekvat bruk av stillhet, non-verbale tegn evt «fortell»)	4p	2p	0p
Adekvat/balansert bruk av åpne og lukkede spørsmål	4p	2p	0p
Utforske pasientens problem (medisinsk kartlegging)			
Symptomattributtene (art, omfang, tidsaspekt etc)			
Utforske pasientens problem (pasient perspektivet)			
Forståelser/Forestillinger (tror selv det er)			
Følelser (bekymringer, frykt)			
Forventninger (til hva legen skal gjøre)			
Følger (konsekvenser for pasientens liv)			
Når det er to minutter igjen, eller dersom studenten er ferdig før dette, gå direkte hit og si: "Du skal nå beskrive F'ene og hva de står for".			
Antall (4)			
Innhold			
Hvis noen nevne den 5.F=forutsetninger, skal det ikke trekkes, men forventer bare 4 for full score.			

GLOBAL SKÅR

Global skår				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetifelle	Stryk

Kommentar til student

OSKE IAB 2019u:

Lungemedisin: Måltrettet symptomanamnese ved mistanke om sykdom i luftveiene (astma)

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Anne Hildur Henriksen	ISB	Lunge	anne.h.henriksen@ntnu.no	
Bente Mjølstad	ISM	Alm.medisin	Bente.mjolstad@ntnu.no	
Marie Thoresen		MH, fakultetsadm		
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Standardiserte pasienter				
Navn	Adresse	Telefon	E-post	
Ung mann, ca 20-25 år				
Læringsmål				
Stadium IA				
5 Atferdsfag og kommunikasjon				
5.1 samtale med pasient og derved framskaffe opplysninger om vedkommendes helsetilstand, symptomer og de konsekvenser pasientens ev plager har for funksjonsnivået (relevant anamnese)				
5.4 beskrive elementene i kollegial tilbakemelding (del av oppgaven)				
Stadium IB				
10 Klinisk medisin				
10.1 Studenten skal kunne:				
10.1.7 definere og gi en enkel karakteristikk av: iskemisk hjertesykdom, hjertesvikt, obstruktiv og restriktiv lungesykdom , anemi, perifer arteriell insuffisiens, refluksøsofagitt, gallesteinssykdom, malabsorpsjon				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 minutter	10 minutter

Opgavetekst/studentinstruksjon:

Lungemedisin

Martin Moen er en 25 år gammel mann som kontakter fastlegen sin fordi han har hatt tre episoder siste halvår med uttalt tung pust, hoste og piping i brystet i forbindelse med joggeturer i Bymarka.

Han har ikke kjent lungesykdom fra tidligere, men har hatt høysnue (allergisk rinitt) siden barnealder. Martin har en søster som er frisk, men mor har astma.

Ut fra anamnesen mistenker du sykdom i luftveiene.

Gjennomfør en **målrettet symptomanamnese** av pasienten med tanke på dette.

Når det er ett minutt igjen av tiden vil eksaminator be deg om å gi en **kollegial rapport** hvor du oppsummerer det du har funnet ut av.

Dersom du blir ferdig med anamneseopptak før det er 1 minutt igjen, kan du tilkjenne det til eksaminator.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

Pasienten på denne stasjonen er standardisert pasient/frivillig

Utstyr

Stol til pasient. Penn og papir.

Instruksjon til eksaminator:

Opgaven er ment å teste studentens evne til å ta opp en målrettet symptomanamnese hos en ung pasient med episoder med tung, pipende pust hvor det er mistanke om sykdom i luftveiene.

Studenten har blitt lært opp til å starte kartleggingen av symptom/plage med å stille et åpent spørsmål, fks "Fortell om plagene fra de startet og frem til nå", eller lignende.

Ved utdypning av symptomer kan det være aktuelt at studenten kartlegger mer spesifikt følgende faktorer, nemlig symptomattributtene: Lokalisasjon, kvalitet (karakter), kvantitet (intensitet av symptomet), tidsaspekt (varighet), påvirkningsfaktorer (lindrer/forverrer), assosierte manifestasjoner (følgesymptomer).

Aktuelle symptomer gir mistanke om obstruktiv lungesykdom. Alder, episodiske (ikke kroniske) symptomer og aldri-røyker svekker mistanken om kols. Sykehistorie med allergisk rinitt gir mistanke om allergirelatert astma.

På dette nivået er det ikke å forvente at studentene kan sette diagnose eller foreslå behandling. Men, de bør kunne ta en god symptomanamnese og kommunisere godt med den standardiserte pasienten. I tillegg bør de kunne vise at de kan oppsummere en del av en sykehistorie og presentere den for en kollega.

Du må forsikre deg om at studentnavn stemmer med det du har på skjermen. Studenten er instruert til å hilse på deg og vise ID. Som eksaminator skal du ikke gi noen hint, kun krysse av på skårings skjema. Følg godt med og hold tiden. Du skal ikke komme med tilleggsspørsmål annet enn det som er bestemt på forhånd. Du skal oppføre deg likt overfor alle studentene.

Når det er ett minutt igjen, eller når studenten signaliserer at hun/han er ferdig med anamnesen, skal du be om å få en kollegial rapport. Eksaminator kan si: "Det er nå ett minutt igjen av tiden, kan du gi meg en kollegial rapport hvor du oppsummerer det du har funnet ut av?"

Når endelig signal lyder etter 8 minutter, skal du be studenten forlate rommet og gå videre til neste stasjon.

Dersom studenten blir helt ferdig med oppgaven før tiden er ute kan du be studenten gå ut i gangen og vente på neste stasjon.

Gjør ferdig skåringen på skåringskjemaet. Gi skriftlig tilbakemelding til de fleste studentene om prestasjonen og forslag til forbedringer.

Gjør til slutt en totalvurdering av studentens prestasjon etter ditt eget skjønn og kryss av på «Global skår». Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Send inn skåringskjemaet ved å trykke "submit".

Omstille deg til neste student.

Instruksjon til standardisert pasient.

Generelt/sosialt: Du er en 25 år gammel mann som heter Martin Moen, du er opprinnelig fra Røros, men bor i Trondheim fordi du er student, tar lektorutdanning i samfunnsfag ved NTNU. Du bor i kollektiv. Du har hatt sommerjobb flere somre ved Røros meieri. Du spiller håndball aktivt og trener 4-5 ganger i uken. Løping inngår i ukentlig treningsopplegg.

Aktuell sykehistorie: I vår har du hatt tre episoder i forbindelse med løpetur i Bymarka hvor du er blitt skikkelig tungpust etter å ha løpt 10-15 minutter. Du har måttet stoppe for å «få igjen pusten» og jogget eller gått resten av løypa.

Beskrivelse av din tung-pust: Det har kjentes trangt ut i brystet og vanskelig å puste både inn ut og samtidig tørrhoste, Ikke bare andpusten slik du vanligvis blir når du løper. Du har også hørt noen pipelyder når du har pustet ut. Du har ikke hatt smerter eller feber i forbindelse med disse episodene, og pusten er blitt gradvis bedre i løpet av noen timer etter at anfallet startet.

Du har ikke hatt slike episoder tidligere med så tung pust, men har hatt litt lignende symptomer for noen år siden da du spilte fotball.

Siste gang du hadde en slik episode med akutt tung pust var for ca. tre uker siden. Da fikk du låne en astmaspray av en treningskompis. Sprayen hadde veldig god effekt, det ble lettere å puste nesten med en gang.

Tidligere sykdommer: Du har hatt høysnue (allergisk rinitt) siden du var 5-6 år med særlig tett og rennende nese og litt kløe i øynene om våren og sommeren. Det ble tatt allergitest (prikktest) da du var ca. 10 år som viste at du var allergisk for bjørk og gress. Du bruker en allergitablett daglig og nesenspray (tror det er kortisonspray) en gang daglig fra ca. 17. mai og til slutten av sommerferien. Du har en søster som er frisk, moren din har astma.

Røykehistorikk: Du har aldri røkt

Annet: Dersom studenten spør deg om spørsmål du ikke kan svare på sier du «vet ikke». Du må i størst mulig grad si akkurat det samme til alle studentene – du skal ikke hjelpe til, hinte eller komme med opplysninger uten oppfordring.

Skåringskjema

Totalt 14 skåringselementer (max 27 poeng)	God (2p)	Tilfredsstillende (1p)	Ikke tilfredsstillende, ikke utført (0p)
Innledning			
Hilser på pas., introduserer seg			
Starter med åpent spørsmål			
Utforsker pasientens problem: Lungemedisinsk kartlegging (symptomene dyspnoe og hoste)			
Dyspné - symptombeskrivelse			
<i>Karakter (kvalitet): obstruktiv / ikke obstruktiv</i>			
<i>Akutt – kronisk – episodisk – gradvis (tidsaspekt)</i>			
<i>Alvorlighetsgrad (kvantitet), hva forverrer / -bedrer (påvirkningsfaktorer)</i>			
Hoste - symptombeskrivelse			
<i>Karakter – tørr / produktiv</i>			
<i>Akutt – kronisk – episodisk – gradvis</i>			
Utforsker pasientens problem: Pasientens perspektiv: Minst 2 av følgende F'er gir "God" (2 poeng), minst 1 av følgende F'er gir "Tilfredsstillende" (1 poeng).			
Forestillinger (hva tror pas selv det er) Følelser (hvilke bekymringer har pas) Forventninger (til hva legen skal gjøre/ hva som skal skje) Følger (konsekvenser av problemet for pasientens hverdag/funksjon).			
Assosierte symptomer (følgesymptomer)			
Allergisk - i så fall mot hva? Når/i hvilke situasjoner? (nevner begge = "god")			
<i>Sesongvariasjon (sommer, høst, vinter, vår)</i>			
<i>Røyk</i>		Får frem	Får ikke frem
Kommunikasjon			
Samspill, ivaretagelse			
Når det er ett minutt igjen, eller dersom studenten er ferdig før, hopp direkte hit: "Det er nå ett minutt igjen av tiden, kan du gi meg en kollegial rapport hvor du oppsummerer det du har funnet ut av?"			
	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende, ikke utført
Innhold i oppsummering: Relevante detaljer inkludert			
Fremføring av oppsummering: Informasjonen kommer lett, logisk oppbygning av innhold			

Global skår				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student