

Basal hjerte-lungeredning HLR (IAB)

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Trond Nordseth	ISB	Anestesi		
John-Petter Liberg	ISB	Anestesi		
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Standardiserte pasienter				
Ingen				
Læringsmål				
Undervisning i akuttmedisin høsten 2018				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

Oppgavetekst/instruksjon til student:

Livløs person

Du er på et kjøpesenter. En mann i 60-årene faller plutselig om utenfor en butikk og blir liggende på bakken. Du reagerer raskt og er først fremme for å hjelpe ham. Andre kommer til, men ingen aner hva de 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 livløs person og studentens (basale) HLR-ferdigheter på Anne-dukke. Studenten skal erkjenne at pasienten er bevisstløs og ikke puster normalt og dermed starte med HLR. Studenten skal også sørge for å varsle ambulansetjeneste og etterspørre hjertestarter. Det legges til grunn at ingen av de tilstedeværende på dette kjøpesenteret kan hjelpe til med selve innblåsningene/kompresjonene slik at studenten må gjøre dette helt selv. Imidlertid kan studenten be de fremskaffe en hjertestarter og ringe etter ambulansetjeneste. Når studenten skal starte med innblåsninger, gi tilbud om en pocket-mask til innblåsninger, men munn til munn kan også benyttes.

Du må forsikre deg om at studentnavn stemmer med det du har på skjermen. Studenten er instruert til å vise 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 livløs/bevisstløs - gi 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.

Utstysliste:

Anne-dukke. Pocket-mask med tilstrekkelig antall engangsfilter (1 filter per student).

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

Skåringsskjema

	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		
Kompresjoner – tilstrekkelig dybde (5-6 cm ned)		
Innblåsninger (fri luftvei, thoraxbevegelse)		
Riktig rytme, 30:2		
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

--

OSKE 1AB V2019: Hud.

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Jostein Halgunset	IKOM	Anatomi		
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Læringsmål				
2.1.2.9 identifisere ulike typer celler og ekstracellulære komponenter i mikroskopiske preparater fra epitel, bindevev, muskelvev og nervevev				
2.1.2.11 definere og angi anatomisk struktur og hovedfunksjon til de ulike hudlagene, viktigste celletypene i huden og hudens adneksstrukturer.				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

*Tema på denne stasjonen er histologi av hud.
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 hudens mikroskopiske anatomi, herunder evnen til å kjenne igjen og navngi ulike celle- og vevstyper slik de framstår i et bilde av et histologisk snitt.

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.

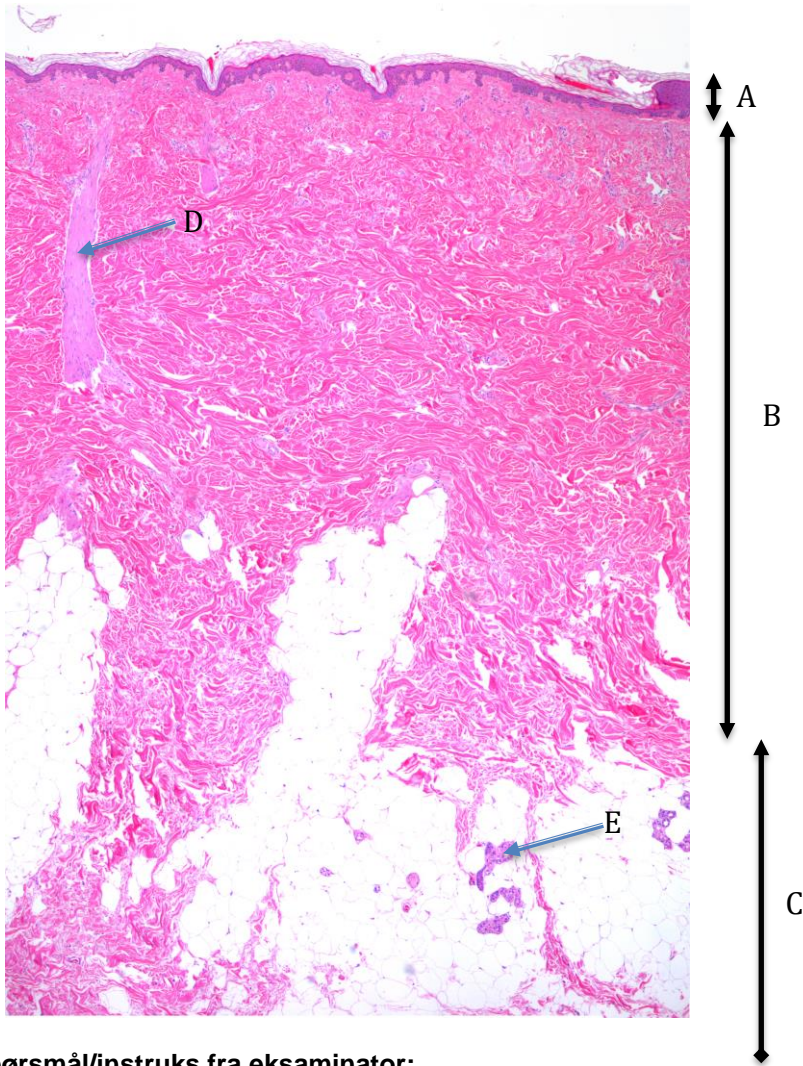
Dersom studenten blir helt ferdig med oppgaven før tiden er ute kan du be studenten gå ut i gangen og vente på neste stasjon.

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 sjekklisteskår. Send inn skåringsskjemaet ved å trykke "submit".

Omstill deg til neste student.

Utstyrsliste

Laminerte bilder av histologiske snitt, stoler, bord.



Spørsmål/instruks fra eksaminator:

Dette er bilde av et histologisk snitt fra hud.

Oppgave 1

- Hva kalles de tre delene som er merket A, B og C?
- Hvilke celletyper og/eller vevstyper dominerer i de tre delene?

Oppgave 2

- Hvilken type epitel er (A)?
- Identifiser og navngi de ulike lagene i epitelet (A)?

Oppgave 3

- Område B dels gjerne inn i to undernivå. Hva heter disse?
- Hva slags funksjon ivaretar vevet i lag C?

Oppgave 4

- Hva slags vev består strukturen D av? Hva slags funksjon har denne?
- Hva slags vev består strukturen E av? Hva slags funksjon har denne?

Kommentarer til eksaminator vedr. oppgavene

Oppgave 1

a.

For «god skår»:

Studenten angir korrekt A: epidermis (overhud), B: dermis (lærhud) C: subcutis (underhud).

For «tilfredsstillende skår»: Studenten angir korrekt to av tre områder.

b.

For god skår:

Studenten angir korrekt A: Epitel, B: Fibrøst/fast/tett bindevev, og C: Fettvev (eventuelt i tillegg løst bindevev).

For tilfredsstillende skår: Studenten angir korrekt to av tre av svarene over.

Oppgave 2

a.

For «god skår»: Dette er plateepitel.

For «ikke tilfredsstillende skår»: Svarer feil.

b.

For «god skår»: studenten angir korrekt: stratum basale/germinativum (basallag), stratum spinosum, stratum granulosum (granulærcellelag), stratum corneum (hornlag).

For «tilfredsstillende skår»: studenten angir minst to av fire lag.

Oppgave 3

a.

For «god skår»: Studenten angir korrekt papillære og retikulære dermis.

For «tilfredsstillende skår»: Studenten angir korrekt enten papillære eller retikulære dermis.

b.

For «god skår»:

Opplagsnæring. Varveisolasjon. Mekanisk støtdemper.

For «tilfredsstillende skår»:

En av de som er nevnt over.

Oppgave 4

a.

For «god skår»: Vev: Glatt muskel (M. arector pili aksepteres som svar). Funksjon: Knyttet til hårfollikkel, trekker håret opp mot overflaten, reiser håret. Opprinnelig varmeregulering.

For «tilfredsstillende skår»: Glatt muskel.

Dersom studenten kun svarer «muskel», skal eksaminator supplere: «Kan du spesifisere?»

b.

For «god skår»:

Vev: Svettekjertel (alternativt ekkrin kjertel eller merokrin kjertel). Funksjon: Varmeregulering.

For «tilfredsstillende skår»:

Angir korrekt på enten vev eller funksjon.

Skåringsskjema

	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført
Oppgave 1a:	2	1	0
Oppgave 1b:	2	1	0
Oppgave 2a:	2		0
Oppgave 2b:	2	1	0
Oppgave 3a:	2	1	0
Oppgave 3b:	2	1	0
Oppgave 4a:	2	1	0
Oppgave 4b:	2	1	0

Global skår				
Utmerket	Vel bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student

Systematisk undersøkelse av skulderledd IAB

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Gro F. Bertheussen	INB	Fys.med og rehab		
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Standardiserte pasienter				
Hvem som helst med normalt skulderledd				
Læringsmål				
IB: 10.1.1 Demonstrere enkel funksjonsundersøkelse av større muskler og ledd i ekstremitetene og derved foreslå anatomisk lokalisasjon og omfang av skader og smertetilstander				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

På denne stasjonen skal du undersøke skulderen til en frivillig person. Fortell pasienten og eksaminator hva du ser etter og hva du gjør mens du undersøker.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

Instruksjon til eksaminator

Opgaven er ment å teste studentens evne til systematisk undersøkelse av skulderledd.

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 sjekklisteskår og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Send inn skåringsskjemaet ved å trykke "submit".

Omstille deg til neste student.

Instruksjon til standardisert pasient

Studenten er instruert til å undersøke skulderen.

Ha på deg noe som er lett å ta av slik at studenten kan undersøke deg i undertøy.

Ikke gi tips eller hint til studentene underveis.

Utstysliste

Stol til standardisert pasient.

Strukturert skåringsskjema

		Nevnt 1p	Ikke nevnt 0p
Hilser på pasient og introduserer seg selv			
Forklarer kort undersøkelsen, innhenter samtykke til å undersøke			
	God 2p	Tilfredsstillende 1p	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført 0p
Inspeksjon			
Inspeksjon av skulder. Undersøke asymmetri, atrofi, inflammasjonstegn			
Palpasjon			
Skulderbuer, clavícula med AC ledd- og SC-ledd, scapula.			
Funksjonsundersøkelse	God 4p	Tilfredsstillende 2p	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført 0p
Funksjonsundersøkelse			
Aktiv bevegelse i skulder (må ta alle 6 bevegelsesutslag for full poengsum og 5 av 6 gir 2 poeng)	4p	2p	
Passiv bevegelse i skulder (samme utslag som forrige oppgave. Må ta fulle utslag for å få 4 poeng, Hvis ikke til ytterstilling scores «tilfredsstillende»)	4p	2p	
Isometrisk test i skulder (Samme utslag som aktiv. Må gi god motkraft og holde ekstremiteten i noenlunde samme posisjon for full score)	4p	2p	
Rotasjon av scapula (Hvis studenten ser og kommenterer på skapularotasjon ved abduksjon gir det full score)	4p	2p	
Generelt inntrykk			
Kommunikasjon og samspill med pasienten	2p	1p	0
Systematikk og rekkefølge	2p	1p	0

Global skår				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student

OSKE 1AB V2019: Anatomien i underarmen.

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Jostein Halgunset	IKOM	Anatomi		
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Læringsmål				
6.1.2 beskrive hovedtrekkene i anatomien 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 anatomien i underarmen.
Eksaminator vil veilede deg med spørsmål underveis.*

Vent på gangen til du hører startsignalet.

Instruksjon til eksaminator

Opgaven er ment å teste studentens kunnskaper om anatomien i underarmen, herunder evnen til å kjenne igjen og navngi knokler og hovedgrupper av muskler, samt viktige nerver og store arterier.

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 sjekklisteskår. Send inn skåringsskjemaet ved å trykke "submit".

Omstill deg til neste student.

Utstysliste

Standardutstyr er undersøkelsesbenk, stoler, bord.

Preparat: Tverrsnitt fra underarm.



Spørsmål/instruks fra eksaminator:

Dette er et tverrsnitt av underarmen.

Oppgave 1

- Hvilke to knokler vises på preparatet?
- Hvilken forbindelsesstruktur mellom de to knoklene vises på preparatet? Hva kalles en slik forbindelse med en fellesbetegnelse?

Oppgave 2

- Hvilke andre leddforbindelser finnes mellom de to knoklene?
- Hva slags bevegelser mellom de to knoklene er mulig i disse leddene?

Oppgave 3

- Hvilke to hovedgrupper av muskler finnes i den regionen som vises i snittet?
- Identifiser de to hovedgruppene av muskler på preparatet.

Oppgave 4

- Hvilke tre nerver forsyner de to hovedgruppene av muskler? Angi for hver nerve hvilken hovedgruppe den forsyner.
- Identifiser og navngi de tre nervene på preparatet.

Kommentarer til eksaminator vedr. oppgavene

Oppgave 1

- a. For «god skår»: studenten angir korrekt at de to knoklene er henholdsvis ulna og radius.
For «tilfredsstillende skår»: studenten identifiserer enten ulna eller radius. Eventuelt begge bein, men bytter lokalisasjon.
- b. For «god skår»: Navngir forbindelsesstruktur: Membrana interossea. Fellesbetegnelse: Falskt ledd av typen syndesmose.
For «tilfredsstillende skår»: Studenten identifiserer membrana interossea og beskriver denne som fibrøst bindevev eller lignende.

Oppgave 2

- a. For «god skår»: studenten angir proksimale og distale radioulnarledd, hvorav det proksimale er en del av articulatio cubiti.
For «tilfredsstillende skår»: Studenten svarer enten proksimale eller distale radioulnarledd.
- b. For «god skår»: Supinasjon/ utoverrotasjon og pronasjon/innoverrotasjon.
For «tilfredsstillende skår»: Nevner supinasjon/utoverrotasjon eller pronasjon/innoverrotasjon, alternativt kun rotasjon.

Oppgave 3

- a. For «god skår»: studenten angir fleksorgruppen og ekstensorgruppen.
For «tilfredsstillende skår»: studenten angir fleksorgruppen eller ekstensorgruppen.
- b. For «god skår»: studenten angir korrekt fleksorene fortil (volart), oppad på bildet, og ekstensorene baktil (dorsalt) nedad på bildet.
For «tilfredsstillende skår»: studenten angir korrekt fleksorene oppad på bildet, eller ekstensorene nedad på bildet.

Oppgave 4

- a. For «god skår»: Angir alle tre nerver og hvilken muskelgruppe den forsyner

n. medianus	De aller fleste fleksorene
n. ulnaris	Resten av fleksorene
n. radialis	Ekstensormusklene

For «tilfredsstillende skår»: Studenten klarer 2/3 under

n. medianus	De aller fleste fleksorene
n. ulnaris	Resten av fleksorene
n. radialis	Ekstensormusklene

- b. For «god skår»:
Identifiserer n. medianus, n. ulnaris og n. radialis.

For «tilfredsstillende skår»: Identifiserer to av nervene.

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

Undersøkelse, ferdighet: Kartlegging av symptomer ved løs avføring og magesmerter

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Reidar Fossmark	IKOM	Gastromedisin		
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Pasienter				
Navn	Adresse	Telefon	E-post	
Standardisert pasient				
Læringsmål				
5 Atferdsfag og kommunikasjon 5.2 gjennomføre en pasientsentrert konsultasjon med fokus på å identifisere kontaktårsak(er), kartlegge pasientens medisinske problem og utforske symptomene (symptomattributtene) 5.4 beskrive elementene i kollegial tilbakemelding rapport om en pasient				
Tidsbruk:	Stasjon	Tilleggsspørsmål etter	Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 minutter	10 minutter

Oppgavetekst – instruksjon til student

Kartlegging av symptomer ved løs avføring og magesmerter

På denne stasjonen skal du innhente relevant informasjon om pasientens symptomer.

Når det er to minutter igjen skal du gi en kort kollegial rapport.

Dersom du blir ferdig med anamneseopptaket før det er to minutter igjen, kan du tilkjenne det til eksaminator.

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

Instruks til eksaminator:

Oppgaven er ment å teste studentenes kunnskap om og ferdigheter i anamneseopptak hos en pasient som har brått har fått blodig diare og magesmerter. Sykehistorien er typisk for akutt colitt, for eksempel av infeksjøs årsak. 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 gjennomføre undersøkelsen, skal du stoppe studenten. Studenten skal deretter gi deg en kort kollegial rapport. Det er viktig å passe tiden og sørge for at studenten får mulighet til å gi en god kollegial rapport fra undersøkelsen.

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

I din rolle som pasient er alderen din egen. Du går til legen fordi du har fått løs avføring og smerter i magen.

På spørsmål om diare svarer du:

- Den oppstod diareen brått om ettermiddagen for 3 dager siden, sammen med smerter i magen. Det har ikke vært noen endring siden det startet.
- Siste døgn 10 tømninger.
- Du var oppe på toalettet 2 ganger i natt.
- Konsistensen vandig. Fargen er brunlig.
- Det ses litt blod med både frisk og mørk farge, blandet med avføringen nede i toalettskålen ved hver tømning. Ved spørsmål om slim, svar «det har leg ikke lagt merke til» eller lignende.

På spørsmål om smerter svarer du:

- Magesmertene sitter i nedre del av magen, mest på høyre side.
- Konstant tilstede med verkende / murrende «karakter», men med knip som kommer mange ganger pr dag. Knip varer kort tid til noen minutter.
- Intensitet: moderate smerter, noe mer under knip. Om du blir bedt på en skala fra 1 til 10 svarer du 3), med noen knip ibland (intensitet 6).
- Hva lindrer: Smertene lindres litt etter tømning av avføring. Det er best å ligge stille.
- Hva forverrer: en halvtime etter matinntak. Vondt når du klemmer på magen.

På spørsmål om allmennsymptomer:

- Du føler deg slapp og hadde feber 38.7 i går kveld.
- Får i deg noe drikke, ikke mat siste 2 dager.

Om du skulle få spørsmål om annet: frisk fra før, ikke hatt tilsvarende symptomer tidligere, ingen nye medisiner, ingen utenlandsreiser, ingen andre er syke i nær omgangskrets.

Utstysrliste:

Papir til å skrive på.

OSKE poengberegningsskjema

	God (poeng)	Tilfredsstillende (poeng)	Ikke tilfredsstillende (poeng)
Introduksjon			
Hilser på pasienten og introduserer seg selv	2	1 hvis kun fornavn eller ikke håndhilser	0
Spørsmål om avføring			
Antall tømninger pr døgn	2		0
Nattlige tømninger	1		0
Konsistens og farge	2 hvis får frem både konsistens og farge	1 hvis kun den ene	0
Blod	2 hvis også får frem farge, form og hyppighet	1 hvis kun at er blod eller upresist	0
Spørsmål om smerter			
Lokalisasjon	2 hvis får frem både nedre del og høyre side	1 hvis kun at magesmerter eller upresist	0
Intensitet	1		0
Karakter	1		0
Forverrende / lindrende faktorer	2 hvis får frem både forverrende og lindrende	1 hvis bare delvis	0
Spørsmål om allmennsymptomer			
Allmenntilstand og inntak av mat / drikke	2 hvis både slapphet og inntak	1 hvis bare delvis	0
Feber	2		0
Når det er to minutter igjen, eller dersom studenten er ferdig før dette, ber eksaminator studenten om å gi en kollegial rapport.			
Innhold kollegial rapport	4	2 hvis upresist, eller uten enten oppstart, avføring, smerter eller allmenntilstand	0
Struktur kollegial rapport	2	1 hvis for langt eller hoppende	0

GLOBAL SKÅR

Global skår				
Utmerket	Vel bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student

Hjertemedisin IA/B

Hjertemedisin: Auskultasjon av hjertet

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Rune Mo	ISB	Hjertemedisin		
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Standardiserte pasienter				
Mann 40-50 år med normalt auskultasjonsfunn over hjertet.				
Læringsmål				
IB: 10.1.4 demonstrere enkel, klinisk undersøkelse av hjerte, lunge og abdominalorganer, og beskrive normale funn.				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

Roger Strand er en 45 år gammel mann. Han oppsøker deg som fastlege fordi hans far fikk hjerteinfarkt 72 år gammel. Selv har han ingen kjent sykdom og har ingen plager i hvile eller i fysisk aktivitet. Han er likevel bekymret for om han kan ha hjertefeil og ber om at du lytter på hjertet hans. Gå inn og foreta hjerteauskultasjon med stetoskop. Du skal ikke ta opp anamnese av pasienten. Når det er 2 minutter igjen, spør eksaminator deg om å avgi kollegial rapport. Vent på gangen til du hører startsignalet.

Instruksjon til eksaminator

Opgaven er ment å teste studentens evne til å foreta auskultasjon av hjertet, kunne gjengi normale funn med regelmessighet, første og annen hjertetone, samt fravær av bilyder.

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 tillegsspørsmål annet enn det som er bestemt på forhånd. Du skal oppføre deg likt overfor alle studentene.

Dersom studenten starter med noe annet en hjerteauskultasjon kan eksaminator si: "Du kan gå direkte til å gjøre hjerteauskultasjon". Når det er 2 minutter igjen stopper du studenten og sier: "Kan du gi meg en kollegial rapport fra undersøkelsen?" 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

Du oppsøker lege for å få undersøkt hjertet. Du har ingen kjent hjertesykdom eller andre lidelser. Du har heller ingen symptomer som tyder på hjertesykdom. Ettersom din far fikk hjerteinfarkt som 72-åring, er du bekymret for at du kan ha hjertefeil. Du har bedt om/ber om at legen «lytter» på hjertet ditt.

Generelt: Du sitter på en undersøkelsesbenk. Studenten vil komme inn og hilse på deg. Du vil bli bedt om å ta av deg på overkroppen for at studenten skal få lytte på deg med stetoskop. Ut over vanlig kommunikasjon ved undersøkelsen («stetoskopet kan være kaldt», «går det greit?» etc.) og evt kommentarer til opplysninger som er kjente, vil det ikke være aktuelt med spørsmål til sykehistorien.

Utstysliste

Stetoskop må være tilgjengelig.

Strukturert skåringsskjema

	God 2 poeng	Tilfredsstillende 1 poeng	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført 0 poeng
Hilser og introduserer seg selv. Informasjon til pasienten om undersøkelsen.			
Korrekt avkledning/eksponering.			
Undersøkelsesteknikk, generelt (setter og holder stetoskopet godt fast på thorax, lytter minimum 4-5 sekunder på hvert auskultasjonspunkt, ber eventuelt pasienten holde pusten for å ta bort respirasjonslyder),			
Undersøkelse på 4-5 standardpunkter.			
Auskultasjon av hjertet med samtidig palpasjon av puls, for å påvise pulsdefisit, samt for å definere 1. og 2. hjertertone.			
Auskultasjon av Aa. carotides som ledd i rutinemessig hjerterauskultasjon.			
Instruksjon til pasienten underveis/samspill.			
Når det er ett minutt igjen, eller når studenten er ferdig med undersøkelsen, går man direkte hit: "Du skal nå gi meg en kollegial rapport fra undersøkelsen din."			
Kollegial rapport/struktur: Kort, konsis.			
Kollegial rapport/innhold: Angivelse av regelmessighet, 1. og 2. hjertertone samt fravær av bilyder, dvs. normalt auskultasjonsfunn.			

Global skår				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student

Lungemedisin – undersøkelse av lunge/thorax IAB og IIB

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Marie Thoresen	ISB	Lungemedisin		
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Standardiserte pasienter				
Frivillig person, begge kjønn, alle aldre				
Læringsmål				
IIB: 4.1.6 gjennomføre en systematisk og fullstendig, klinisk undersøkelse av lunger og thorax, beskrive de kliniske funn og gi en fortolkning av disse ut fra sykehistorie og klinisk undersøkelse				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

Lungemedisin

På denne stasjonen skal du gjennomføre en lunge- og thoraxundersøkelse på en standardisert pasient. Fortell høyt hva du ser etter og gjør mens du undersøker.

Du trenger ikke å undersøke hals, lymfeknutestasjoner, lytte på hjertet eller undersøke ekstremitetene.

Når det er ett minutt igjen, eller dersom du er ferdig med undersøkelsen før dette, vil eksaminator spørre deg om å gi en kollegial rapport fra undersøkelsen.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

Instruksjon til eksaminator

Opgaven er ment å teste studentens evne til å gjøre en systematisk undersøkelse av lunge og thorax. Oppgaven er basert på foreløpig standard for lungeundersøkelse. Oppgaveteksten er med vilje lagd kort og fokusert, uten klinisk vignett.

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.

Dersom studenten ønsker å ta blodtrykket til pasienten skal du si at dette ikke er nødvendig.

Dersom studenten starter med anamnese eller annet, skal du be studenten lese oppgaveteksten på nytt.

Når det er ett minutt igjen av tiden, eller dersom studenten signaliserer at han/hun er ferdig med undersøkelsen før dette, skal du gå direkte videre til å be om en kollegial rapport.

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.

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 sjekklisteskår og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Send inn skåringsskjemaet ved å trykke "submit".

Omstille deg til neste student.

Instruksjon til standardisert pasient

Studentene skal vise at de kan undersøke deg med tanke på lungesykdom. De vil undersøke brystkassen din og lytte på deg.

Det er en fordel at du har på deg lette plagg på overkroppen, slik som t-skjorte eller lignende, så tar det kort tid med av- og påkledning. For kvinner: du kan beholde BH på.

Du kan sitte ved siden av undersøkelsesbenken på en stol eller du kan sitte på undersøkelsesbenken når studenten kommer inn i rommet.

Gjør det som studenten instruerer deg til. Dersom du blir svimmel eller føler ubehag av for mye pusting, så er det viktig at du sier ifra om dette. Du skal ikke gi studenten tips eller hint underveis. Si ifra til eksaminator dersom du blir veldig sliten!

Utstysliste

Undersøkelsesbenk, stol til pasienten, reservestetoskop (pass på at dette blir liggende igjen på stasjonen dersom studenten bruker dette).

Strukturert skåringsskjema

Se skåringsveileder neste side for detaljer <i>Totalsum mulig: 24 poeng</i> <i>Skåringselementer: 11</i>	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført (alltid 0 p)
Introduksjon			
Hilser på pasient, introduserer seg selv Informasjon til pasienten, avkledning, posisjonering	2	1	
Inspeksjon			
Generelt inntrykk, inspeksjon av thorax	2	1	
Respirasjon, frekvens, thoraxbevegelse	2	1	
Palpasjon			
Thoraxekspansjon: fortil, baktil	2	1	
Perkusjon			
Systematisk perkusjon thorax, for- og bakflate, sammenligne sider i apicocaudal retning	2	1	
Nedre lungeavgrensning	2	1	
Auskultasjon			
Systematisk auskultasjon for- og bakflate	2	1	
Sammenligning av sider i apicocaudal retning	2	1	
Totalinntrykk av undersøkelsen			
Undersøkelsesteknikk: systematikk	2	1	
Undersøkelsesteknikk: instruksjon til pasient underveis, samspill	2	1	
Når det er ett minutt igjen, eller når studenten er ferdig med undersøkelsen, går man direkte hit: "Du skal nå gi meg en kollegial rapport fra undersøkelsen din."			
Kollegial rapport: struktur, innhold, utførelse	4	2	

Global skår				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student

Introduksjon	
Hilser på pasient, introduserer seg selv Informasjon til pasienten, avkledning, posisjonering	God: Introduksjon med fullt navn, korrekt posisjonering og avkledning. Tilfredsstillende: Nølende posisjonering og avkledning. Ikke tilfredsstillende: Glemmer å hilse. Tar ikke av klær på overkroppen
Inspeksjon	
Generelt inntrykk, inspeksjon av thorax	God: Markerer tydelig inspeksjon av hele thorax. Nevner generelt inntrykk av pasienten. Tilfredsstillende: Glemmer deler av inspeksjonen
Respirasjon, frekvens, thoraxbevegelse	God: Teller resp.frekv, kommenterer kvalitet på respirasjon og thoraxbevegelse
Palpasjon	
Thoraxekspansjon: fortil, baktil	God: Tester for ekspansjon foran og bak
Perkusjon	
Systematisk perkusjon thorax: for- og bakflate	God: God teknikk, systematisk, alle områder
Nedre lungeavgrensning	God: Tester for lungegrenser med korrekt metode
Auskultasjon	
Systematisk auskultasjon: for- og bakflate	God: Systematisk, alle områder
Sammenligning av sider i apicocaudal retning	God: Sammenligner konsekvent sidene direkte
Totalinntrykk av undersøkelsen og kollegial rapport	
Undersøkelsesteknikk: systematikk	God: Flytende og systematisk undersøkelse uten nøling, trent
Undersøkelsesteknikk: instruksjon til pasient underveis, samspill	God: Gode instruksjoner og veiledning til pasienten, trent
Kollegial rapport: struktur, innhold, utførelse	God: Inneholder alle delene av undersøkelsen, rapporterer normale funn eller funn, flytende fremførelse.

Kommunikasjonsferdigheter: Sosialtemplaten IAB

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Nils Martinsen	ISM	LPK		
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Pasienter				
Navn	Adresse	Telefon	E-post	
Kvinne, ca 35 år				
Læringsmål				
IA: 5. Atferdsfag og kommunikasjon				
5.1: beskrive gangen i en legekonsultasjon og prinsippene for en pasientsentrert kommunikasjonsmodell				
5.4: beskrive elementene i kollegial tilbakemelding				
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

Oppgavetekst – instruksjon til student

Kommunikasjon

Du arbeider som fastlege på et legekontor. Som neste pasient skal du treffe Kirsti, 35 år, som er ny pasient på din fastlegeliste. Kirsti kommer i dag for en helsesjekk.

Kirsti er ifølge journalen fra den siste fastlegen tidligere stort sett frisk, bruker ingen medisiner, røyker ikke og har ingen allergier.

Du skal vise at du kan åpne en pasientsentrert samtale, etablere kontakt og gjøre deg kjent med pasienten som person (sosialtemplaten).

Du skal ikke gjennomføre noe helsesjekk eller undersøke pasienten. Du skal ikke spørre om symptomer eller kartlegge naturlige funksjoner.

Når det er to minutter igjen skal du gi en kort kollegial rapport til eksaminator fra det du har fått kjennskap til. 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 og kartlegging av psykososiale forhold (sosialtemplaten). 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 gi deg en kort kollegial rapport. Det er viktig å passe tiden og sørge for at studenten får mulighet til å svare på alle spørsmål.

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 Kirsti og er 35 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 den nye fastlegen din til en helsesjekk. Du ønsker en helsesjekk fordi du har fått deg en støkk etter at moren din nylig ble innlagt på St Olavs Hospital. Hun hadde et hjerneslag og det viste seg at hun hadde hatt høyt blodtrykk lenge. Du vil derfor få sjekket helsen din.

Familie:

Du er samboer. Du har to egne barn (gutter) som nå er 6 og 9 år gamle. Samboeren din har en datter på 12 fra tidligere forhold, delt omsorg med sin tidligere partner. Dere har ingen barn sammen, men håper dere kan få et felles barn etter hvert.

Samboeren din er økonom og arbeider i DNB. Han er en fin fyr, tar mye ansvar for familien og husarbeidet. Dere har et godt forhold til hverandre. Økonomien deres er ordnet og god.

Du gjennomgikk et samlivsbrudd for 4 år siden. Du har et greit forhold til din tidligere partner, dere samarbeider godt når det gjelder deres felles barn (delt omsorg). Familiesituasjonen er litt hektisk, du og samboeren din har jo begge delt omsorg for egne barn og dere har liten tid sammen.

Du bor på Byåsen i enebolig. Det er en fin hage rundt huset, du synes det er fint å stelle med frukttrær og bærbusker.

Du synes den eldste sønnen din deltar i altfor mange aktiviteter utenfor skolen (fotball og korps) og synes hverdagen er travelt!

Din mor har nå kommet hjem fra sykehuset etter hjerneslaget og det går ganske bra med henne. Hun bor alene, og du føler ansvar og ser innom henne hver dag. Din far døde av kreft for 8 år siden. Du hadde en trygg/vanlig oppvekst som barn. Det er ingen kjente arvelige sykdommer i familien. Du har ingen søsken, enebarn.

Yrke:

Du arbeider 100% som vernepleier ved et bofellesskap for klienter med psykisk utviklingshemming. Du går vakter på dag, kveld og tredje hver helg. Du har ingen nattevakter i turnusen din.

Du liker yrket som vernepleier godt men jobbhverdagen blir ofte hektisk. Sykemeldinger blant kollegaer og høyt arbeidspress er utfordrende.

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 tilbakestill du deg til neste student.

Utstyrliste:

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
Relevant kartlegging av psykososiale forhold (sosialtemplaten)			
Familiesituasjon (relasjoner)			
Bøforhold, økonomi			
Yrke/jobbsituasjon			
Livshendelser			
Interesser, hobbyer			
Når det er to minutter igjen, eller dersom studenten er ferdig før dette, gå direkte hit og si: "Du skal nå gi meg en kollegial rapport fra det du har fått kjennskap til".			
Innhold kollegial rapport			
Struktur kollegial rapport			

GLOBAL SKÅR

Global skår				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetifelle	Stryk

Kommentar til student