

Tittel - OSKE IAB V24 termin anatomi skulder

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Mobiltelefon
<i>Michel van Schaardenburgh</i>	IKOM	APR	Michel.van.schaardenburgh@ntnu.no	97431394
Nivå på oppgave (flere kryss er mulig):				
IAB:x	IIAB:	IIC:	IID:	
Læringutbytte				
2.1.1 gjøre rede for mikroskopisk og makroskopisk anatomi og sammenhenger mellom struktur og funksjon for trunkus, ekstremiteter (unntatt hender og føtter), intratorakale organer og fordøyelsesorganene i buken				
2.2.5 identifisere og beskrive anatomiske strukturer på levende personer, anatomiske preparat fra trunkus, ekstremiteter (unntatt hender og føtter), intratorakale organ og fordøyelsesorganer i buken				
2.2.6 demonstrere enkel funksjonsundersøkelse av større muskler og ledd i ekstremitetene og derved foreslå anatomisk lokalisasjon og omfang av skader og smertetilstander				
7.2.1 anvende medisinsk terminologi, inkludert ved beskrivelse av anatomiske strukturer, hudforandringer, sykdomsforløp og prognose				
7.2.5 demonstrere og beskrive normale funn ved enkel klinisk undersøkelse av hjerte, lunger, abdomen, perifer sirkulasjon, skulder, hofta, kne, rygg og nakke				
Stasjonskart/rammeverk for OSKE				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 minutter	10 minutter

Informasjon til administrasjonen:	
Eksamenspasient	
<i>Ikke relevant</i>	
Utstyr undervisningsenheten skaffer:	
Diskusjon om vi kan gjøre touchscreen med VanVr app Alternativ er våtpreparat skulderanatomi eller plastinert	
Utstyr som undervisningsenheten trenger hjelp til å skaffe (administrasjonen ved MH skaffer):	
<i>Bord, stoler, hansker, papir A4 og penn. Touch screen og VanVR app / Sketchfab, våtservietter, papir A4 og penn</i>	
Spesielle forhold omkring oppsett av stasjon:	
<i>Eksaminator skal kunne se både TV skjerm og studenten</i>	

(...) = Sett inn oppgavespesifikk tekst.

Rød tekst= forklaring, slettes

Annen tekst i malen er standardbeskrivelser som skal stå i alle oppgaver.

Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

Denne oppgaven handler om skulderanatomi. Du kommer til å få to skulderpreparater. Eksaminator angir når du skal ta frem preparatene.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens kunnskaper om skulderanatomi.

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 scoringsskjema. 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 scoringen i scoringsskjemaet:

1. Global score: Gjør til slutt en totalvurdering av studentens prestasjon etter ditt eget skjønn og kryss av på «Global score». Global score er uavhengig av sjekklistescore og vil ikke påvirke kandidatens sjekklistescore.
2. Kommentar til student: Gi skriftlig tilbakemelding til studentene om prestasjonen og forslag til forbedringer.

Send inn scoringsskjemaet ved å trykke "submit".

Omstill deg til neste student.

Instruksjon til eksamenspasient

Ikke relevant

Strukturert scoringsskjema

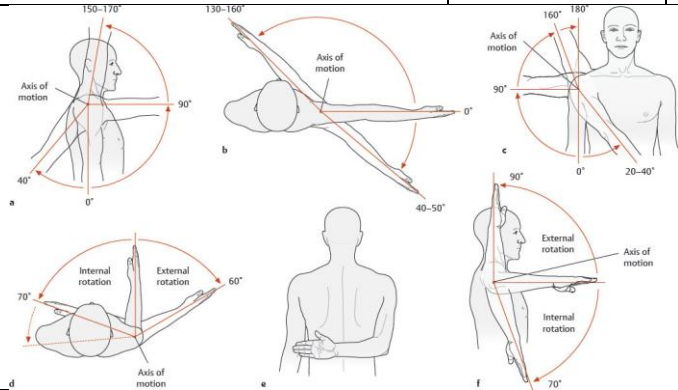
(For IID skal scoringsskjemaet også foreligge på engelsk)

	God (2 poeng)	Tilfredsstillende (1 poeng)	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført (0 poeng)
--	------------------	--------------------------------	--

Oppgave 1.

Her har du et preparat av en skulder. I skulderleddet foregår det seks bevegelser. Hvilke bevegelser er dette?

<p>Riktig svar er</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ekstensjon og fleksjon 2. adduksjon og abduksjon 3. utover- og innover rotasjon <p>God: navngir alle bevegelser</p> <p>Tilfredsstillende: navngir 4 av 6 bevegelser</p> <p>Ikke tilfredsstillende: 0 til 3</p>	2	1	0
---	---	---	---



Source Thieme; 3rd Edition. 2021.

Oppgave 2.

Si: I hvilket plan foregår disse seks bevegelsene når man tar utgangspunkt i den anatomiske grunnstillingen? (OBS: Om studenten tok feil på oppgave 2 kan fasit gis.) Si: I hvilket plan foregår ekstensjon og fleksjon? Og så videre.

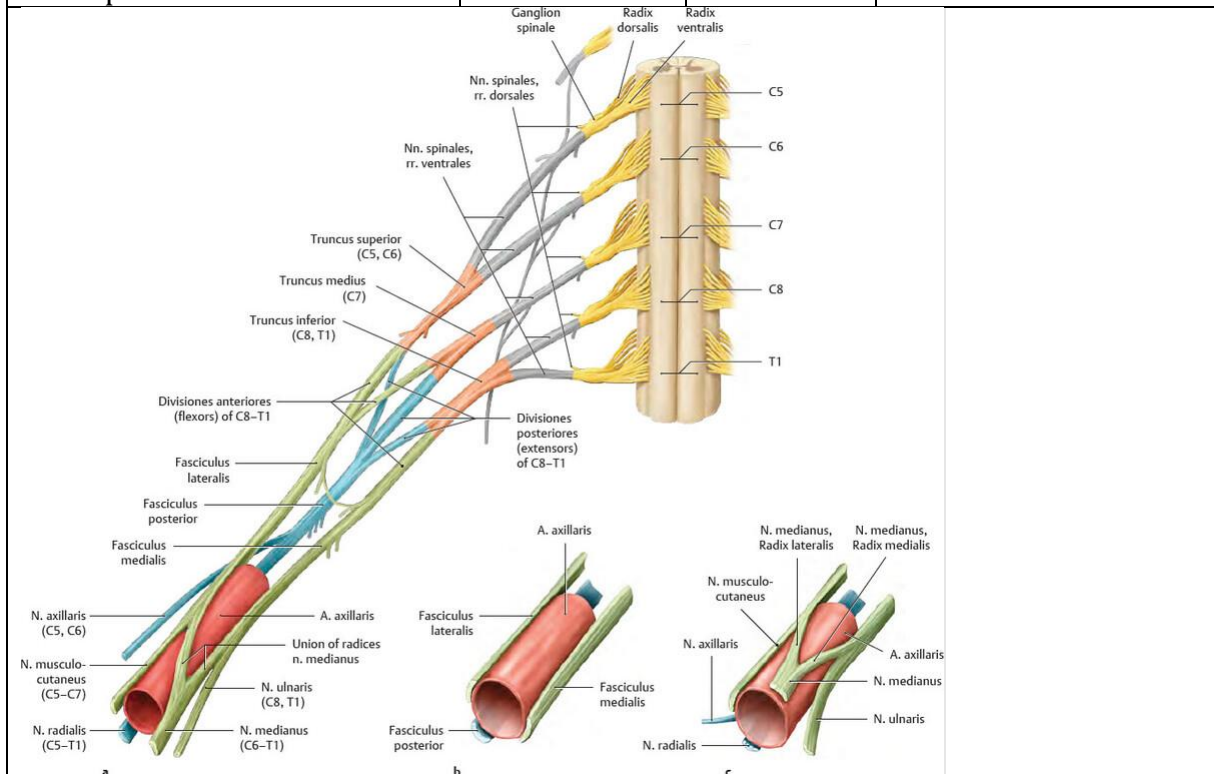
<p>Ekstensjon og fleksjon: i sagittalplanet</p> <p>Adduksjon og abduksjon: i frontal/coronalplanet</p> <p>Utover- og innoverrotasjon: i transversal/ horisontalplanet</p> <p>God: alle 3 plan riktig</p> <p>Tilfredsstillende: 2 av 3 plan riktig</p> <p>Ikke tilfredsstillende: 0-1 riktig</p>	2	1	0
---	---	---	---

Si: Spinalnerver danner et nettverk av nerver som forsyner overekstremitetene med nervesignaler; plexus brachialis. Hvilke spinalnerver er det som danner plexus brachialis?			
Riktig svar: Plexus brachialis formes av de fremre grener (ramus anteriores) fra spinalenerver C5-T1. God skår: kun 1 poeng å tjene så ingen mulighet for 2 Tilfredsstillende: riktig nivå Ikke tilfredsstillende: Kan verken nivå		1	0
Oppgave 3.			
Si: Blir plexus brachialis dannet av de bakre eller fremre grenene av spinalnervene?			
Riktig svar: Plexus brachialis formes av de fremre grener (ramus anteriores) fra spinale nerver. God skår: kun 1 poeng å tjene så ingen mulighet for 2 Tilfredsstillende: svarer fremre gren Ikke tilfredsstillende: Kan verken nivå eller del		1	0
Oppgave 4			
Si: Hvilke er de fem perifere nerver i armen, og hvilken fascikkel tilhører hver av nervene, henholdsvis bakre fascikkel eller en av de to fremre fasciklene?			
Riktig svar: Bakre fascikkel (fasciculus posterior) 1. n. axillaris 2. n. radialis Fremre fascikler (fasciculus medialis et lateralis) 3. n. musculocutaneus 4. n. medianus 5. n. ulnaris	2	1	0

God skår: riktig på alle fem perifer nerver og på fasikkel de kommer fra

Tilfredsstillende: Angir alle fem perifere nerver

Ikke tilfredsstillende: kjenner > fem perifere nerver.



Nerves of the pars infraclavicularis of the plexus brachialis (short and long branches from the fasciculi)

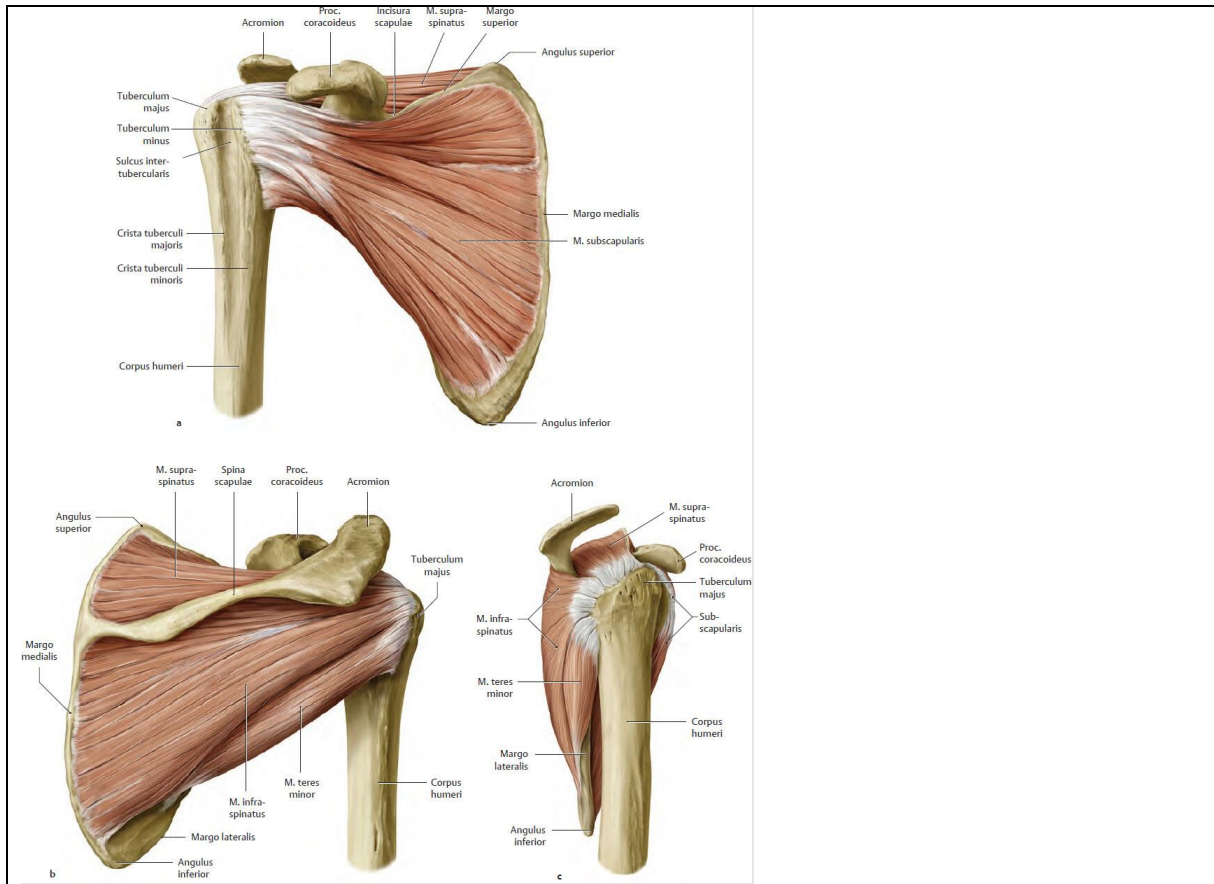
- ▶ Fasciculus lateralis
 - ▶ N. musculocutaneus
 - ▶ N. pectoralis lateralis
 - ▶ N. medianus (radix lateralis)
- ▶ Fasciculus medialis
 - ▶ N. medianus (radix medialis)
 - ▶ N. ulnaris
 - ▶ N. pectoralis medialis
 - ▶ N. cutaneus brachii medialis
 - ▶ N. cutaneus antebrachii medialis
- ▶ Fasciculus posterior
 - ▶ N. radialis
 - ▶ N. axillaris
 - ▶ N. subscapularis superior
 - ▶ N. subscapularis inferior
 - ▶ N. thoracodorsalis

Source Thieme; 3rd Edition. 2021.

Oppgave 5

Hvilke fire muskler stabiliserer skulder og former til sammen rotatorcuffen?

	2	1	0
Riktig svar: det er 1. m. supraspinatus 2. m. infraspinatus 3. m. subscapularis 4. m. teres minor			
God: Riktig navn på alle fire muskler			
Tilfredsstillende: Klarer 3 av 4 muskler			
Ikke tilfredsstillende: 0-2 riktig			



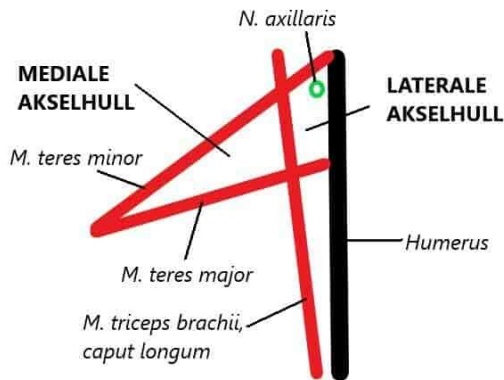
C Muscles of the rotator cuff: m. supraspinatus, m. infraspinatus, m. teres minor, and m. subscapularis
Right shoulder joint. **a** Anterior view. **b** Posterior view. **c** Lateral view.

Source Thieme; 3rd Edition. 2021.

Opgave 6

**Hvilke fire begrensninger har den laterale aksillehulen?
Hvilken nerve går gjennom?**

<p>Riktig svar: det er</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Humerus 2. Caput Longum til m. Triceps (brachii) 3. m. teres major 4. m. teres minor <p>God: Riktig navn på alle fire begrensninger og n. axillaris</p> <p>Tilfredsstillende: Klarer 3 av 4 begrensninger og n.axillaris</p> <p>Ikke tilfredsstillende: 0-2 riktig og svarer feil på n.axillaris</p>	<p>2</p>	<p>1</p>	<p>0</p>
---	----------	----------	----------

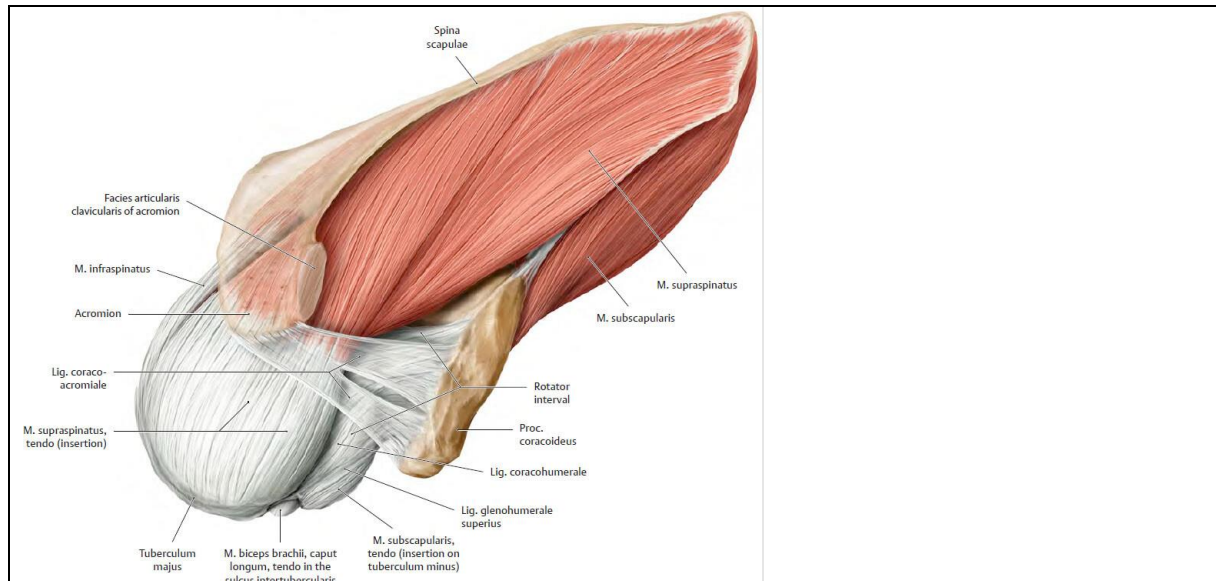


Holck, Per: *akselhull* i *Store medisinske leksikon* på snl.no. Hentet 23. april 2024 fra <https://sml.snl.no/akselhull>

Oppgave 7

Si: En snekker kommer til fastlegen grunnet manglende abduksjon utover 30 grader. Fastlegen har mistanke om en skade på senefestet til m. supraspinatus. Supraspinatus fester på tuberculum majus humeri. Hvilke to andre muskler i rotatorcuffen fester også her? Hvilken muskel tilhørende rotatorcuffen fester på tuberculum minus humeri? Dersom studenten ikke klarte svar på oppgave 5 kan eksaminator gi svar på de fire muskler som former rotatorcuffen.

	2	1	0
<p>Riktig svar:</p> <p>Fester til tuberculum majus</p> <ol style="list-style-type: none"> m. supraspinatus (allerede angitt) m. infraspinatus m. teres minor <p>Fester til tuberculum minus</p> <ol style="list-style-type: none"> m. subscapularis <p>God: Riktig navn på alle 3 muskler</p> <p>Tilfredsstillende: riktig navn på 2 av 3 muskler og riktig bevegelsen</p> <p>Ikke tilfredsstillende: 0-1 riktig</p>			



Source Thieme; 3rd Edition. 2021.

Global score (Skal ikke endres!)

Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student (Skal ikke endres!)

Studenten får tilsendt kommentaren i feltet over, på epost etter endt eksamen.



VAN VR APP [Unity WebGL Player | Anatomic \(vanvrapp.azurewebsites.net\)](#)
3D atlas Anatomical categories /Upper limb/ rotator cuff



[Pectoral Girdle with Labels - 3D model by IslandMedicalProgramAnatomy \(@IslandMedicalProgramAnatomy\) \[3c9b048\] \(sketchfab.com\)](#)

Drukning og HLR med hjertestarter

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Trond Nordseth (1.amanuensis)	ISB	Anestesi	trond.nordseth@ntnu.no	97066399
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Standardiserte pasienter/skuespiller				
Ingen				
Læringsmål				
4.1.12 Basal AHLR: Gi kunstig ventilasjon med munn-til-munn metoden og demonstrere utvendig hjertekompresjon ved påvist respirasjons- og sirkulasjonsstans samt bruk av hjertestarter.				
Stasjonskart/rammeverk for OSKE				
Akuttmedisin. Tilnærming til bevisstløs person og HLR				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

Bevisstløs person

Du er på stranden en sommerdag og oppdager plutselig at en gruppe personer er samlet i vannkanten. Det er mye roping og de virker stresset. Når du kommer frem dit ligger det en bevisstløs mann på cirka 20 år som er trukket opp av vannet. Han er blå på leppene og det er usikkert om han puster. Du kan legge til grunn at skadestedet er sikret. Du skal demonstrere hvordan du vil håndtere denne situasjonen. Du kan ikke forvente særlig hjelp fra omgivelsene til selve pasienthåndteringen.

Vent på gangen til du hører startsignalet

Instruksjon til eksaminator

Opgaven er ment å teste studentens evne til å tilnærme seg en bevisstløs person, samt grunnleggende HLR med bruk av hjertestarter. Studenten skal erkjenne at pasienten er bevisstløs og ikke puster normalt, og dermed starte HLR. Det skal legges til grunn at ingen av de andre som er til stede kan hjelpe til med innblåsingene og kompresjonene, derfor skal studenten utføre disse selv på en dukke. Derimot kan studenten be de andre tilstedeværende om å ringe etter ambulanse og finne en hjertestarter.

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.

Studenten skal utføre følgende:

1. Prøve å få kontakt med pasienten (rope/riste)
2. Varsle om hjelp ved å ringe 113 selv eller få andre til å gjøre det (simulere)
3. Gir frie luftveier
4. Sjekke om pasienten puster normalt ved å lytte i 10 sekunder. Obs! Må holde fri luftvei når lytter, ikke slippe denne. Konstaterer hjertestans.
5. Gir 5 innblåsinger før oppstart HLR (obs! skåres)
6. Gjøre et aktivt forsøk på å få omgivelsene til å fremskaffe en hjertestarter
7. Utføre HLR 30:2 (trenger ikke gjøres mer enn 2-3 minutter om akseptabelt nivå)
8. Forklare riktig bruk av hjertestarter / svare på spørsmål

I vurderingen skal det ikke gjøres spesielle vurderinger ift drukning, det er ikke påkrevet at de gir 5 innblåsinger først. Varsling må skje innen 3 minutter etter startsignal.

Senest 5-6 minutter etter studenten har kommet inn fremlegges hjertestarteren og studenten bes avslutte HLR. Om studenten ber noen om å fortsette HLR/sette på hjertestarter svarer eksaminator: "En tilskuer har fortsatt HLR". Eksaminator tar evt frem en hjertestarter om dette er tilgjengelig.

Spørsmål til bruk av hjertestarter

Spørsmål 1: Hvor skal elektrodene / padsene som følger med festes hen? Vis gjerne på dukka.	En elektrode under høyre kravebein og en elektrode en håndbredd nedenfor venstre armhule (studenten kan demonstrere med håndbevegelser). Klær må være tatt av.
Spørsmål 2: Hvilke sikkerhetsregler er viktige å overholde når man skal avlevere et strømstøt med en hjertestarter?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Gi omgivelsene beskjed om at støt skal gi, f.eks si høyt «alle unna pasienten» 2. Passe på at en selv og andre ikke er i fysisk kontakt med pasienten 3. Man må si «jeg gir støt» (eller tilsvarende) før støtet gis. <p>(minst 2 av 3 i en eller annen variant må beskrives for to poeng)</p>
Spørsmål 3: Hva skjer i hjertet når du gir et strømstøt med hjertestarteren?	All elektrisk aktivitet slås ut (til asystole), og hjertets normale rytme kan gjenopptas.

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

Ingen skuespillere behøves.

Utstyrsliste

Anne-dukke.

Desinfeksjonsutstyr (til sterilisering av dukke mellom kandidater)

Hjertestarter med pads som kan brukes flere ganger, fortrinnsvis LP1000

Strukturert skåringsskjema

	God (2 poeng)	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført (0 poeng)
Prøver å få kontakt med pasient	Roper eller rister i pasienten	Ikke utført
Varsler innen 3 min	Ber eksaminator ringe 113 ELLER roper om hjelp ELLER ringer 113 ELLER tilsvarende	Ikke utført
Gir frie luftveier	Utfører hakeløft og evt. strekker hodet lett bakover ELLER gjør kjevegrep med to hender.	Ikke forsøker å åpne luftveiene. Ikke gjør et realistisk forsøk på å få mobilisert kjeven opp fra posisjonen der luftvei er blokkert.
Sjekker om pasienten puster (B)	Bøyer seg ned og undersøker om luft kommer fra munn og evt. observerer for brystbevegelse i minimum 8-10 sek. Må holde fri luftvei under lytting,	Ser kun på brystet / lar være å lytte OG/ELLER ikke undersøker i 8-10 sekunder for pustelyder OG/ELLER ikke holder frie luftveier under lytting.
Gir 5 innblåsinger før oppstart HLR grunnet drukning	Gir 5 innblåsninger (minst 3)	Gir < 3 innblåsninger
Gjøre et aktivt forsøk på å få omgivelsene til å fremskaffe en hjertestarter	Gir beskjed til eksaminator eller sier ut i rommet at noen må skaffe hjertestarter. Må gjøres innen 4 minutter.	Ber ikke om defibrillator, eller senere enn 4 minutter.
Brystkompresjoner	Frekvens 100-120 per minutt	For sakte (mindre enn 80 kompresjoner per minutt) eller for fort (mer enn 120 kompresjoner/min).
Kompresjonsplassering	Hender plassert midt på brystet	Hender plassert for langt opp/ned eller til siden
Kompresjonsdybde	Minst 5 cm (obs! dukke kan gå ned til 8 cm, trekkes ikke for dette)	Kompresjoner ikke dype nok Overdrevent voldsomme kompresjoner.
Forhold, kompresjoner:innblåsninger	30:2, kan bomme med 2 kompresjoner. Riktig forhold.	Ikke riktig forhold
Innblåsinger	Åpner luftveiene, dekker munnen med sin egen og blåser til brystet hever seg med adekvat volum. Om det er litt i overkant høyt volum så trekkes de ikke for dette. Bør få det til på de fleste forsøkene, trenger ikke være like bra hver gang.	Gjør ikke forsøk på innblåsinger. Gir innblåsinger med altfor lite volum (skjønnsmessig vurdering).
Spørsmål 1 - Hjertestarter (plassering)	Tar vekk klær. En elektrode under høyre kravebein og en elektrode en håndbredd	Feil plassering. Tar ikke vekk klær.

	nedenfor venstre armhule (studenten kan demonstrere med håndbevegelser om ikke øvingspads tilgjengelige).	
Spørsmål 2 – Sikkerhet	Den som gir støt må varsle dette tydelig og passe på at ingen er i nærheten av pasienten.	Ikke kjent med denne sikkerhetsregelen
Spørsmål 3 – Forklaring av hjertestarters virkemåte	All elektrisk aktivitet i hjertet slås ut	Ukjent med virkemåte

Global skår

Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student

--

OSKE IAB våren 2024, Bildediagnostikk

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Mobiltelefon
Tommy Hammer	ISB	Radiologi	Tommy.arild.hammer@stolav.no	41621987
Nivå på oppgave (flere kryss er mulig):				
IAB: X	IIAB:	IIC:	IID:	
t				
2 Morfologi				
2.2 Ferdigheter				
2.2.7 gjenfinne normale organer på CT (computertomografi), UL (ultral lyd) og MR (magnetisk resonans) av toraks og abdomen/bekken				
3 Fysiologi				
3.1 Kunnskap				
3.1.10 forklare kroppens generelle reaksjonsmåte på skade og tilheling, og hvordan muskulatur, bindevev og knokler tilpasser seg mekaniske og andre belastninger				
4 Medisinsk teknologi				
4.1 Kunnskap:				
4.1.1 forklare prinsippene bak avbildning med ulike radiologisk og nukleærmedisinske bildediagnostiske metoder og beskyttende tiltak				
7 Klinisk medisin				
7.2 Ferdigheter				
7.2.3 beskrive røntgenbilder av skjelettstrukturer og toraks med tydelige og karakteristiske avvik fra det normale				
9 Medisinsk etikk				
9.2 Ferdigheter				
9.2.3 foreta enkle profesjonsetiske vurderinger				
Stasjonskart/rammeverk for OSKE				
Hovedprinsipper ved medisinsk avbildning / bildediagnostikk				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 minutter	10 minutter

Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
	ISB	Bildediagnostikk		
	ISB			
	ISB			
	ISB			
	ISB			

Informasjon til administrasjonen:
Eksamenspasient
Ingen pasient vil bli benyttet i denne oppgaven

Utstyr undervisningsenheten skaffer:
Utstyr som undervisningsenheten trenger hjelp til å skaffe (administrasjonen ved MH skaffer):
Egen laptop/skjerm til å vise bilder/figurer på
Spesielle forhold omkring oppsett av stasjon:

Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

Tema på denne stasjonen er i hovedsak bildediagnostikk.

Eksaminator vil veilede deg med spørsmål underveis.
Vent på gangen til du hører startsignalet.

Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens kunnskap om teknikker som brukes ved medisinsk avbildning.

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 scoringsskjema. 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 scoringen i scoringsskjemaet:

1. Global score: Gjør til slutt en totalvurdering av studentens prestasjon etter ditt eget skjønn og kryss av på «Global score». Global score er uavhengig av sjekklistescore og vil ikke påvirke kandidatens sjekklistescore.
2. Kommentar til student: Gi skriftlig tilbakemelding til studentene om prestasjonen og forslag til forbedringer.

Send inn scoringsskjemaet ved å trykke "submit".

Omstill deg til neste student.

Instruksjon til eksamenspasient

Ikke aktuelt for denne oppgaven

Strukturert scoringsskjema

(For IID skal scoringsskjemaet også foreligge på engelsk)

	God (2 poeng)	Tilfredsstillende (1 poeng)	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført (0 poeng)
Oppgave 1			
Oppgave 2			
Oppgave 3			
Oppgave 4			
Oppgave 5			
Oppgave 6			
Oppgave 7			
Oppgave 8			

Global score				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student

Studenten får tilsendt kommentaren i feltet over, på epost etter endt eksamen.

Spørsmål/instruks fra eksaminator:

Oppgave 1:

Yngve er 12 år, og har krasjet i et tre ved terrengsykling. Han oppsøker sykehus med sterke smerter i høyre underarm. Underarma er hoven, huden er rød, og det er vondt å bli tatt på.

Hvilke 3 skader er det aktuelt å tenke på?

Svar: Nevner brudd i skjelett (1), blødning/hematom (2), samt bløtdelsskade (3).

Instruks til eksaminatorer, hva gir 0, 1 og 2 poeng.

- 2 poeng - God
 - Skal inneholde alle 3 elementer for full score.
 - Brudd i skjelett (1)
 - Blødning/hematom (2)
 - Bløtdelsskade (3)

- 1 Poeng - Tilfredsstillende
 - Hvis man nevner minst 2 av 3 punkter
- 0 Poeng
 - Hvis man nevner mindre enn 2 punkter

Oppgave 2:

Rørknokler er sterke i forhold til vekten sin, fordi de består av både celler og et stoff som ligger mellom cellene. Dette stoffet er hovedsakelig kollagen og kalsiumfosfat.

Har skjelettet hos en person stort sett den samme styrken, eller kan belastning av skjelettet over tid øke skjelettets styrke – og i så fall hvordan?

Svar: Nevner at belastning på sikt kan gi sterkere skjelett (1), og at dette skyldes en tilpasning til den økte belastningen med påfølgende kraftigere skjelettstruktur (2), pga økt innhold av kollagen og kalsiumfosfat.

Instruks til eksaminatorer, hva gir 0, 1 og 2 poeng.

- 2 poeng - God
 - Skal inneholde begge 2 elementer for full score.
 - Skjelettet kan bli sterkere etter langvarig belastning (1)
 - Tilpasningsreaksjon (2) med økt mengde kollagen og kalsiumfosfat
- 1 Poeng - Tilfredsstillende
 - Hvis man nevner ett punkt
- 0 Poeng
 - Nevner ingen av punktene

Oppgave 3:

Du bestemmer deg for å undersøke Yngve med bildediagnostikk. Hva taler for å bruke røntgen skjelett, i stedet for ultralyd eller CT av skjelettet?

Svar: Svarer at en vanlig røntgenundersøkelse er raskt og billig å gjennomføre (1), at ultralyd fungerer dårlig på vurdering av skjelett (2) og at CT medfører større dose ioniserende stråling, hvilket en vil unngå hos barn (3)

Instruks til eksaminatorer, hva gir 0, 1 og 2 poeng.

- 2 poeng - God
 - Skal inneholde alle 3 elementer for full score.
 - Røntgen skjelett raskt og billig å gjennomføre (1)
 - UL er dårlig på skjelettvurdering (2)
 - CT har større dose ioniserende stråling (3)
- 1 Poeng - Tilfredsstillende
 - Hvis man nevner 2 punkt
- 0 Poeng
 - Nevner kun ett eller ingen av punktene

Oppgave 4:

Her er undersøkelsen som ble gjennomført, kan du navngi skjelettstrukturene som er markert med en pil?

Svar: RG albue med pil på Olecranon, Caput Radii, Radiuskaft, Ulnaskaft og Humerus.

Instruks til eksaminatorer, hva gir 0, 1 og 2 poeng.

- 2 poeng - God
 - Skal inneholde alle 5 elementer for full score.
 - Olecranon
 - Caput radii
 - Radiuskaft
 - Ulnaskaft
 - Humerus
- 1 Poeng - Tilfredsstillende
 - Hvis man nevner 3 punkt
- 0 Poeng
 - Navnsetter kun 2 eller færre av strukturene som er pilsatt

Oppgave 5:

Det viser seg at det ikke var skjelettskade i underarmen hos Yngve, men han hadde vondt i håndleddet på motsatt side, og ble undersøkt med MR.

Ved medisinsk MR-avbildning - hvilke to hovedelementer i MR-maskinen trengs for å lage MR-bilder, og hvilken bestanddel i pasienten er det som påvirkes for å lage MR-bilder?

Svar: Nevner magnetfelt (1), radiofrekvenspulser (2), samt hydrogenatomer/protoner (3).

Instruks til eksaminatorer, hva gir 0, 1 og 2 poeng.

- 2 poeng - God
 - Skal inneholde alle 3 elementer for full score.
 - Magnetfelt (1)
 - Radiofrekvenspulser (RF-pulser) (2)
 - Hydrogenatomer/protoner (3)
- 1 Poeng - Tilfredsstillende
 - Hvis man nevner minst 2 av 3 punkter
- 0 Poeng
 - Hvis man nevner mindre enn 2 punkter

Oppgave 6:

Hva er spinn og presesjon i et proton, og hva er forskjellen på disse egenskapene?

Legg fram en snurrebass og si «Du kan eventuelt bruke denne snurrebassen til å beskrive de to egenskapene»

Svar: Spinn er rotasjon i selve protonet (1). Denne rotasjonen definerer en akse. Presesjon er den slingrende bevegelsen (2) som et roterende objekt får omkring eget akse når det utsettes for en ytre kraftpåvirkning. Ved MR-avbildning er den ytre kraftpåvirkningen magnetfeltet i MR-maskinen.

Analogt til dette er spinnets i en snurrebass selve rotasjonen, mens den slingrende bevegelsen til snurrebassen er forårsaket av den ytre kraftpåvirkningen i tyngdekraften

Instruks til eksaminatorer, hva gir 0, 1 og 2 poeng.

- 2 poeng - God
 - Skal inneholde begge elementer for full score.
 - Spinn er rotasjon i protonet (1)
 - Presesjon er slingrende bevegelse rundt spinnets akse (2)
 - 1 Poeng - Tilfredsstillende
 - Hvis man nevner/forklarer minst 1 av 2 punkter
 - 0 Poeng
 - Hvis man ikke nevner/forklarer noen punkter
-
- NB! Viktig å uttale presesjon tydelig, slik at det ikke misforstås med presisjon

Oppgave 7:

To måneder senere møter du bestefaren til Yngve, som er 73 år og ble innlagt med tungpust og brystmerter.

Vis bilde (CTA lungearterier): Han ble undersøkt med bildediagnostikk. Hvilken type undersøkelse er gjennomført, og kan du navngi de strukturene det er satt pil på?

Svar: CT-undersøkelse. Aorta. Lungearterie. Luftrør. Thorakalkolumna.

Instruks til eksaminatorer, hva gir 0, 1 og 2 poeng.

- 2 poeng - God
 - Skal inneholde alle 5 elementer for full score.
 - CT-undersøkelse
 - Aorta
 - Lungearterie/truncus pulmonalis
 - Luftrør/trachea
 - Thorakalkolumna
- 1 Poeng - Tilfredsstillende
 - Hvis man nevner 3 punkt
- 0 Poeng
 - Navnsetter kun 2 eller færre av punktene

Oppgave 8:

Hva er hovedprinsippene bak avbildning med CT?

Svar: CT benytter røntgenstråler (1), som kommer fra et røntgenrør. Røntgenrøret er plassert på en bue/sirkel, og på motsatt side står en detektor. Dette roterer rundt (2) pasienten mens bildeopptaket gjennomføres. Deretter kan en fra rådataene (som er tatt opp fra mange vinkler i rotasjonen rundt pasienten) regne (3) seg tilbake til hvilken tetthet de ulike områdene i kroppen hadde. Dette kan representeres som et bilde.

Instruks til eksaminatorer, hva gir 0,1 og 2 poeng:

- 2 poeng - God
 - Svaret inneholder minst 3 elementer
 - Røntgenstråler (1)
 - Roterer rundt (2)
 - Regner ut (3)
- 1 poeng - Tilfredsstillende
 - Hvis man nevner minst 2 av 3 punkter
- 0 poeng
 - Hvis man nevner mindre enn 2 punkter

OSKE IAB Hofteundersøkelse

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Mobiltelefon
Toril Skandsen	INB	Fysikalsk medisin og rehabilitering	toril.skandsen@ntnu.no	92692780
Nivå på oppgave (flere kryss er mulig):				
IAB: X	IIAB:	IIC:	IID:	
Læringsmål				
7.2.1 anvende medisinsk terminologi, inkludert ved beskrivelse av anatomiske strukturer, hudforandringer, sykdomsforløp og prognose				
7.2.5 demonstrere og beskrive normale funn ved enkel klinisk undersøkelse av hjerte, lunger, abdomen, perifer sirkulasjon, skulder, hofta, kne, rygg og nakke				
Stasjonskart/rammeverk for OSKE				
Undersøkelse av skulder, hofta, kne Topografisk anatomi Anatomisk orientering (organlokalisasjon, retninger, bevegelser)				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 minutter	10 minutter

Informasjon til administrasjonen:	
Eksamenspasient	
Hvem som helst med normale hofter	
Utstyr undervisningsenheten skaffer:	
Utstyr som undervisningsenheten trenger hjelp til å skaffe (administrasjonen ved MH skaffer):	
Undersøkelsesbenk. Stol til standardisert pasient.	
Spesielle forhold omkring oppsett av stasjon:	
Man bør kunne undersøke pasient fra begge sider av benken	

(...) = Sett inn oppgavespesifikk tekst.

Rød tekst= forklaring, slettes

Annen tekst i malen er standardbeskrivelser som skal stå i alle oppgaver.

Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

(MERK: For IID skal oppgaveteksten også foreligge på engelsk)

En mann/kvinne har fått smerter i den ene hoften og kommer for undersøkelse. Gå inn og gjennomfør hofteundersøkelse. Når det er 1 minutt igjen av tiden vil eksaminator stille deg et spørsmål. Fortell eksaminator hva du ser etter og gjør mens du undersøker.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens evne til systematisk undersøkelse av hoftedeid.

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 scoringsskjema. 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 scoringen i scoringsskjemaet:

1. Global score: Gjør til slutt en totalvurdering av studentens prestasjon etter ditt eget skjønn og kryss av på «Global score». Global score er uavhengig av sjekklistercore og vil ikke påvirke kandidatens sjekklistercore.
2. Kommentar til student: Gi skriftlig tilbakemelding til studentene om prestasjonen og forslag til forbedringer.

Send inn scoringsskjemaet ved å trykke "submit".

Omstill deg til neste student.

Instruksjon til eksamenspasient

Studenten er instruert til å undersøke et av hoftedeidene dine.

Ha på deg shorts eller tights. Hvis studenten spør om smerter kan du svare at du har vondt i den ene hofta (valgfri side). Du trenger ikke si at noe er vondt under undersøkelsen.

Ikke gi tips eller hint til studentene underveis.

Strukturert scoringsskjema

	God 2p	Tilfredsstillende 1p	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført 0p
Hilser på pasient og introduserer seg selv		Utført 1 p	0 p
Forklarer kort undersøkelsen, spør om smerter, innhenter samtykke		Utført 1 p	0 p
Inspeksjon			

Inspeksjon av gange		Utført 1 p	0 p
Inspiserer ettbenstående (Trendelenburg)		Utført 1 p	0 p
Inspiser bekkenhøyde		Utført 1 p	0 p
<i>Hvis studenten forsøker å måle benlengde be henne/ham stoppe og gå videre i undersøkelsen</i>			
Palpasjon			
Palpasjon av trochanter major		Utført 1 p	0 p
Palpasjon av tractus iliotibialis		Utført 1 p	0 p
<i>Hvis studenten fortsetter med å undersøke begge hofter, be henne undersøke kun en side</i>			
Funksjonsundersøkelse			
	God 2p	Tilfredsstillende 1p	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført 0p
Aktiv bevegelighet (alle 6 bevegelsesutslag; Fleksjon, ekstensjon, ab- og adduksjon, innad- utadrotasjon)	Instruerer alle 6 bevegelsesutslag med god utførelse	Glemmer ett bevegelsesutslag, eller alle 6 med mindre god utførelse	Glemmer mer enn ett bevegelsesutslag eller ikke korrekt utført
Passiv bevegelighet (alle 6 bevegelsesutslag)	Tester alle 6 bevegelsesutslag med god utførelse	Glemmer ett bevegelsesutslag, eller alle 6 med mindre god utførelse	Glemmer mer enn ett bevegelsesutslag eller ikke korrekt utført
Isometrisk test	Tester alle 6 utslag med god motkraft	Tester minst 5 utslag og i hvert fall forsøkt litt motkraft	Ikke utfør/feil utført
Kontrollerer medbevegelighet ved passiv undersøkelse. (holder hånd under sakrum eller på en av hoftekammene)	Kontrollerer medbevegelighet ved alle undersøkte bevegelsesretninger (der stabilisering er relevant)	Mangelfull kontroll av medbevegelighet minst en av de undersøkte bevegelsesretninger	Ikke utfør/feil utført
Sammenlikne sider		Nevnt	Ikke nevnt
Generelt inntrykk			
Kommunikasjon og samspill med pasienten			
Når det er 1 minutt igjen av tiden eller kandidaten er ferdig tidligere stiller du følgende spørsmål:			
Kan du peke på spina iliaca anterior superior			

Global score (Skal ikke endres!)

Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student (Skal ikke endres!)

Studenten får tilsendt kommentaren i feltet over, på epost etter endt eksamen.

OSKE IAB Våren 2024 Histologi, lunger

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Mobiltelefon
Anne J. Skjulsvik, Vibeke G. Dale, Marit Valla, Sverre H. Torp	IKOM	Anatomi patologi og rettsmedisin	anne.j.skjulsvik@ntnu.no	92266700
Nivå på oppgave (flere kryss er mulig):				
IAB:x	IIAB:	IIC:	IID:	
Læringsmål				
2.1.1 gjøre rede for mikroskopisk og makroskopisk anatomi og sammenhenger mellom struktur og funksjon for trunkus, ekstremiteter (unntatt hender og føtter), intratorakale organer og fordøyelsesorganene i buken				
2.2.3 identifisere og beskrive epitel, bindevev, muskelvev og nervevev i mikroskopiske preparat				
2.2.4 identifisere og beskrive ulike celletyper, histologiske strukturer, vev og organer i mikroskopiske preparat fra huden og hudens adneksstrukturer, hjerte, lunger og luftveier, lever, pankreas og gallesystem og alle fordøyelseskanalens avsnitt				
3.1.5 gjøre rede for lungeventilasjon, gassutveksling i lunger og i perifere vev, og transport av gasser i blodet				
Stasjonskart/rammeverk for OSKE				
Beskrive og vurdere makroskopiske og mikroskopiske patologisk-anatomiske preparater fra luftveier				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 minutter	10 minutter

Informasjon til administrasjonen:	
Eksamenspasient	
Det er ikke behov for pasient på denne oppgaven	
Utstyr undervisningsenheten skaffer:	
Eksaminatorer tar med laminerte bilder fra luftveier og histologiske vevssnitt	
Utstyr som undervisningsenheten trenger hjelp til å skaffe (administrasjonen ved MH skaffer):	
UE haringen behov for utstyr	
Spesielle forhold omkring oppsett av stasjon:	
Ingen spesielle forhold	

Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

På denne stasjonen skal vi teste din kunnskap om luftveienes og lungenes anatomi, histologi og fysiologi. Vent på gangen til du hører startsignalet.

Instruksjon til eksaminator

Denne oppgaven tester studentens evne til å beskrive luftveienes/lungenes anatomiske oppbygning og vurdere histologiske snitt og hans/hennes kunnskap om lungehistologi og lungefysiologi.

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 scoringsskjema. 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 scoringen i scoringsskjemaet:

1. Global score: Gjør til slutt en totalvurdering av studentens prestasjon etter ditt eget skjønn og kryss av på «Global score». Global score er uavhengig av sjekklistescore og vil ikke påvirke kandidatens sjekklistescore.
2. Kommenter til student: Gi skriftlig tilbakemelding til studentene om prestasjonen og forslag til forbedringer.

Send inn scoringsskjemaet ved å trykke "submit".

Omstill deg til neste student.

Strukturert scoringsskjema

(For IID skal scoringsskjemaet også foreligge på engelsk)

	God (2 poeng)	Tilfredsstillende (1 poeng)	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført (0 poeng)
Oppgave 1			
Si: Nevn de ulike avsnittene av de nedre luftveiene.			
Riktig svar: trakea - bronkier- bronkioler - terminale bronkioler - respiratoriske bronkioler- ductus alveolaris - alveoler Inndeling av bronkier i primære/sekundære/tertiære bronkier trengs ikke nevnes.	2	1	0

Dersom respiratorisk og terminal bronkiøle ikke nevnes, spør om bronkiøler kan inndeles videre. God: Nevner alle 5-7 avsnitt riktig Tilfredsstillende: 4 riktig Ikke tilfredsstillende: 0-3 riktig			
God flyt i beskrivelse/effektiv fremføring	2	1	0
Oppgave 2			
Si: Du vil nå få se bilde 1 fra luftveiene (HE-farget). Beskriv og forklar hva du ser i bildet.			
Riktig svar: -Respiratorisk epitel, et pseudoflerlaget/pseudolagdelt sylinderepitel med cilier på den lumenale overflaten, spredte begerceller -Lamina propria, et tynt bindevevslag -Bronkiale kjertler (seromukøse kjertler) -Hyalin brusk avgrenset av et bindevevslag (perikondrium) God: Nevner alle 4 riktig Tilfredsstillende: Nevner 2-3 riktig Ikke tilfredsstillende: 0-1 riktig Dersom studenten ikke nevner alt si: Hva er dette (pek på bildet)?	2	1	0
God flyt i beskrivelse/effektiv fremføring	2	1	0
Oppgave 3			
Hvor i luftveiene kan bildet være fra?			
Riktig svar: Trakea eller bronkus God: Begge riktig Tilfredsstillende: En riktig Ikke tilfredsstillende: Ingen riktig	2	1	0
Oppgave 4			
Si: Her er bilde 2 (HE-farget) fra alveolevæv. Hvilke celle(r) kler alveolene?			
Riktig svar: Type I og type II pneumocytter	2	1	0

God: Begge celletyper Tilfredsstillende: En av celletypene Ikke tilfredsstillende: Ingen av celletypene			
Oppgave 5			
Hvilken funksjon har type I pneumocytter?			
Riktig svar: Type 1 pneumocytterne utgjør over 90% av alveolenes overflate. De er meget flate og utgjør derved en barriere med minimal motstand mot gassutveksling. God: Kommenterer alle poengene nevnt i svaret Tilfredsstillende: Kommenterer bare enkelte av poengene i svaret Ikke bestått: Vet ikke	2	1	0
Oppgave 6			
Hvilken funksjon har type II pneumocytter?			
Riktig svar: Type II-cellene produserer surfaktant. Surfaktant reduserer overflatespenningen i alveoleveggen og hindrer dermed sammenfall av alveolene ved undertrykk i lungene, som ved innpusting. God: Nevner surfaktant og kan funksjonen til surfaktant Tilfredsstillende: Nevner surfaktant, men kan ikke funksjonen Ikke tilfredsstillende: Vet ikke	2	1	0
God flyt i beskrivelse/effektiv fremføring (oppg. 4-6)	2	1	0

(Tips: Her angir du det som skal scores på under eksamen. Tenk også på prosessorienterte scoringselementer som strukturert undersøkelse. Annen scoringsskala kan være mulig slik som "nevnt/ikke nevnt", man kan endre poenggivningen for å vekte opp enkelte elementer eller deler av skjemaet osv.)

Global score (Skal ikke endres!)				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student (**Skal ikke endres!**)

Studenten får tilsendt kommentaren i feltet over, på epost etter endt eksamen.

OSKE IAB V24 Hjertemedisin:

Hjerteundersøkelse av pasient med tungpust.

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Mobiltelefon
Ole Rossvoll	ISB	Hjertemedisin	ole.rossvoll@stolav.no	93219338
Nivå på oppgave (flere kryss er mulig):				
IAB:X	IIAB:	IIC:	IID:	
Læringsutbytte/LUB				
7.2.5 demonstrere og beskrive normale funn ved enkel klinisk undersøkelse av hjertet				
7.2.6 demonstrere og beskrive normale funn ved enkel ekkokardiografisk undersøkelse og gi en enkel tolkning av EKG				
8.2.1 gjennomføre en pasientsentrert samtale med fokus på å kartlegge pasientens kontaktårsak, symptomer og bekymring				
Stasjonskart/rammeverk for OSKE				
Undersøkelse av hjertet. Samtale med pasient.				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 minutter	10 minutter

Informasjon til administrasjonen:	
Eksamenspasient	
Mann, ca. 70 år gammel, avkledd på overkroppen	
Utstyr undervisningsenheten skaffer:	
Utstyr som undervisningsenheten trenger hjelp til å skaffe (administrasjonen ved MH skaffer):	
Studentene må ha med stetoskop. Det bør være et i reserve	
Spesielle forhold omkring oppsett av stasjon:	

Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

Pasienten er 70 år gammel mann. For et år siden hadde han et hjerteinfarkt.

De siste månedene har han blitt tung i pusten, spesielt når han anstrenger seg. Han har ingen brystmerter. Du har allerede tatt opp en detaljert anamnese og mistenker hjertesvikt.

Gjør en klinisk undersøkelse av pasientens hjerte. Andre organer trenger du ikke undersøke nå.

Fortell eksaminator hva du gjør og hva du finner underveis. Ivareta pasienten.

Eksaminator vil deretter spørre hvilke andre undersøkelser (ikke blodprøver) du kan gjøre på et velutstyrt legekantor for å kartlegge pasientens hjertefunksjon

Vent på gangen til du hører startsignalet.

Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens evne til å gjennomføre en klinisk undersøkelse av hjertet (inspeksjon/palpasjon/auskultasjon) hos en pasient med tung pust og tidligere gjennomgått hjerteinfarkt (tentativ diagnose: hjertesvikt). Oppgaven tester også studentens kjennskap til andre enkle hjerteundersøkelser.

På dette nivået er det ikke å forvente at studenten setter diagnose eller foreslår behandling, men studenten forventes å gjøre en systematisk klinisk undersøkelse av hjertet og samtidig kommunisere/ samarbeide godt med pasienten.

Eksaminator vil deretter spørre hvilke andre undersøkelser (ikke blodprøver) du kan gjøre på et velutstyrt legekantor for å kartlegge pasientens hjertefunksjon

Når det er 1 min igjen, kan du stille følgende spm til studentene:
Hvilke andre undersøkelser (ikke blodprøver) du kan gjøre på et velutstyrt legekantor for å kartlegge pasientens hjertefunksjon.

Om studenten glemmer å si hva en hører/finner under undersøkelsen, minn studenten på det.

Eksamenspasienten trenger ikke fortelle detaljer om sykehistorie eller symptomer uten å bli direkte spurt.

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 scoringsskjema. 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 scoringen i scoringsskjemaet:

1. Global score: Gjør til slutt en totalvurdering av studentens prestasjon etter ditt eget skjønn og kryss av på «Global score». Global score er uavhengig av sjekklistescore og vil ikke påvirke kandidatens sjekklistescore.
2. Kommentar til student: Gi skriftlig tilbakemelding til studentene om prestasjonen og forslag til forbedringer.

Send inn scoringsskjemaet ved å trykke "submit".

Omstill deg til neste student.

Instruksjon til eksamenspasient

(For IID skal instruksjon til eksamenspasient også foreligge på engelsk)

Instruksjon til standardisert pasient

Dette er en oppgave som først og fremst går ut på å teste at studenten kan gjøre enkel hjerteundersøkelse. Opplysningen under er ment for at du kan svare om studenten spør om noe under undersøkelsen.

Generelt:

- Du 70 år gammel.
- Du er en rolig og fåmælt type og trenger ikke fortelle noe uten at studenten spør.
- Du har arbeidet som snekker, sluttet i arbeid etter et hjerteinfarkt for to år siden
- Etter det har det blitt mye stillesitting.
- De siste månedene har kona prøvd å få deg i bedre form. Dere har begynt å gå turer i Bymarka men du merker at du blir tung i pusten i den minste motbakke.
- Du har ingen brystmerter.
- Du har røkt siden du var 18 år men sluttet etter infarkt.
- Du er avholdsmann. Normalt kosthold.
- Du bruker bare blodfortynnende medisin
- Dersom studenten spør deg om spørsmål du ikke kan svare på sier du «vet ikke».

Strukturert scoringsskjema

(For IID skal scoringsskjemaet også foreligge på engelsk)

	God (2 poeng)	Tilfredsstillende (1 poeng)	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført (0 poeng)
Hilser på pasient og introduserer seg selv	2	1	0
Forklarer pasienten hva som skal gjøres	2	1	0
Undersøkelse			
Inspeksjon	2	1	0
Palperer ictus	2	1	0
Systematisk auscultasjon (apex, hø sternalrand, aortasted, pulmonalsted)	2	1	0
Beskriver regelmessig/evt uregelmessig hjerteaksjon	2	1	0
Beskriver 1. og 2. hjertetone	2	1	0
Beskriver evt bilyd eller fravær bilyd.	2	1	0
Supplerende undersøkelser			
Når det er 1 min igjen, spør: «hvilke andre undersøkelser (ikke blodprøver) du kan gjøre på et velutstyrt legekantor for å kartlegge pasientens hjertefunksjon»			
Nevner EKG	2		0
Nevner ekko/doppler (ultralyd)	2		0
Kommunikasjon			
Samspill med pasient(ivaretagelse, forteller om funn, beroliger)	2	1	0

Global score (**Skal ikke endres!**)

Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student (**Skal ikke endres!**)

--

Studenten får tilsendt kommentaren i feltet over, på epost etter endt eksamen.

Kommunikasjonsferdigheter: Sosialtemplaten IAB

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Nils Martinsen	ISM	LPK	nils.martinsen@ntnu.no	
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Pasienter				
Navn	Adresse	Telefon	E-post	
Kvinner, 32 år				
Læringsmål				
Samarbeid, kommunikasjon og profesjonalitet 8.1 Kunnskap 8.1.1 beskrive gangen i en legekonsultasjon og prinsippene for en pasientsentrert kommunikasjonsmodell 8.2 Ferdigheter 8.2.1 gjennomføre en pasientsentrert samtale med søkelys på å kartlegge pasientens kontaktårsak, symptomer og bekymring 8.2.2 avgi kollegial tilbakemelding om en pasient				
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 Lene Pedersen, 31 år, som er ny pasient på din fastlegeliste. Lene Pedersen kommer i dag for en helsesjekk. Lene Pedersen har ingen journal på legekantoret fra tidligere

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 Lene Pedersen og er 31 år gammel. Du er frisk fra før, bruker ingen faste medisiner, du har aldri røyket sigaretter eller snuset, du har ingen allergier.

Aktuell historie: Du kommer i dag til den nye fastlegen din til en helsesjekk. Du ønsker en helsesjekk fordi du føler deg sliten og har hatt en del hodepine den siste tiden. Du vil derfor få sjekket helsen din.

Familie:

Du kommer opprinnelig fra Molde. Flyttet til Trondheim ved nyttår for å begynne i ny jobb, foreløpig ukependler. Foreldrene dine og din yngre bror Peder på 23 år bor på gården rett utenfor Molde der du er oppvokst. Kjæresten din som du har vært sammen med siden russetiden bor også i Molde, der han for ett år siden fikk ny jobb som banksjef i den lokale sparebanken.. For to uker siden hadde dere en voldsom krangel som endte med at han gjorde det slutt. Bakgrunnen var uenighet rundt den nye jobben din og hvor lenge du skal ukependle til Trondheim.

Kjæresten din er egentlig en fin fyr, og dere har hatt et godt forhold til hverandre helt til du fikk ny jobb i Trondheim. Da begynte dere oftere å krangle, og du har følt at dere har vært i ferd med å gli litt fra hverandre. Du føler at han ikke skjønner at du har lyst til å «gjøre jobb-karriere» og derfor trenger å være i Trondheim noen år.

Økonomien din er ordnet og god.

Du bor foreløpig på Møllenberg på en liten hybel, men ser deg om etter noe større og mer permanent..

Yrke:

Du er utdannet sosionom, og har jobbet på det lokale PP-kontoret i Molde etter du var ferdig med utdannelsen. Du har nylig (for ca 4 mnd siden) flyttet til Trondheim for å begynne som doktorgrads-stipendiat ved NTNU. Du hadde gledet deg lenge til å begynne på PhD-utdanningen som du synes er både utfordrende og spennende. Du liker den nye jobben, men synes det er litt vanskelig å bli kjent med nye folk – har ennå ikke fått noen gode venner på jobben, men har litt kontakt med en barndomsvenninne som bor i Trondheim. Glad i musikk – spiller piano. Du har ingen kjente helseproblemer fra tidligere. Du bruker ingen faste medisiner (utover Paracet som du har tatt ved behov), røyker ikke og har ingen allergier.

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 som 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.

Utstysliste:

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)			
Boforhold, 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	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student

UE Lungemedisin OSKE (IAB) V24:

Anamneseoppgave: Pneumoni

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Mobiltelefon
Årstein Ims	ISB	Lungemedisin	arstein.ims@ntnu.no	92612022
Nivå på oppgave (flere kryss er mulig):				
IAB: X	IIAB:	IIC:	IID:	
Læringsmål/LUB				
1A 5 Atferdsfag og kommunikasjon 5.2 Gjennomføre en pasientsentrert konsultasjon med fokus på å identifisere kontaktårsak(er), kartlegge pasientens medisinske problem og utforske symptomene 5.4 beskrive elementene i kollegial tilbakemelding 1B. 10 Klinisk medisin 10.1 Studenten skal kunne: 10.1.6 definere og gi en enkel karakteristikk av: iskemisk hjertesykdom, hjertesvikt, obstruktiv og restriktiv lungesykdom , anemi, perifer arteriell insuffisiens, refluksøsofagitt, gallesteinssykdom, malabsorpsjon.				
Stasjonskart/rammeverk for OSKE				
Sykehistorie ved lungesykdom				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 minutter	10 minutter

Informasjon til administrasjonen:
Eksamenspasient
Eldre pasient
Utstyr undervisningsenheten skaffer:
Intet spesielt (4 stoler, eksaminator, sensor, pasient og student)
Utstyr som undervisningsenheten trenger hjelp til å skaffe (administrasjonen ved MH skaffer):
Intet spesielt (4 stoler, eksaminator, sensor, pasient og student)
Spesielle forhold omkring oppsett av stasjon:
Ingen

Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

Pasienten er en 68 år gammel pensjonist som på grunn av luftveisplager kontakter fastlegen. Hen er ikke diagnostisert med luftveissykdom fra før.

Gjennomfør et anamneseopptak av pasienten.

Når det er ett (1) minutt igjen av tiden vil eksaminator be deg om å gi en **kollegial rapport**, hvor du oppsummerer funnene gjort under anamneseopptaket.

Dersom du blir ferdig med anamneseopptak før det er ett (1) minutt igjen, kan du tilkjennege dette til eksaminator.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens evne til å få frem/ ta opp generell sykehistorie og spesifikt anamneseopptak med tanke på lungesykdom.

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 scoringsskjema. 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 scoringen i scoringsskjemaet:

1. Global score: Gjør til slutt en totalvurdering av studentens prestasjon etter ditt eget skjønn og kryss av på «Global score». Global score er uavhengig av sjekklistescore og vil ikke påvirke kandidatens sjekklistescore.
2. Kommentar til student: Gi skriftlig tilbakemelding til studentene om prestasjonen og forslag til forbedringer.

Send inn scoringsskjemaet ved å trykke "submit".

Omstill deg til neste student.

Instruksjon til eksamenspasient

Generelt:

Du er en 68 år gammel pensjonist.

Du er gift, har 2 barn og 4 barnebarn. På fritiden liker du å gå tur og være besteforelder.

Yrke: På direkte spørsmål om yrke svarer du tidligere lærer.

Eksposering: På direkte spørsmål; er du ikke eksponert for luftveisirritanter eller kreftfremkallende stoffer i jobben.

Beskrivelse av symptomer:

For 3 uker siden hadde du overnattingsbesøk av barnebarna, som var forkjøla. Etter noen dager fikk du en lett forkjølelse.

Symptomer 1: på direkte spørsmål om symptomer; snue, hoste og lett feber.

Varighet: Du var småsyk en liten uke, bedre i noen dager, men hosten vedvarte.

Ny forverring: For 3 dager siden ble du mer syk igjen og derfor kommer du nå til legen.

Symtomer 2 forverring (kun på spørsmål) feber, økende hoste og i tillegg tungpust.

Kvalitet på symptomene på direkte spørsmål

Feberen er verst om kvelden, og du har hatt frostrier; følt deg varm og kald om hverandre.

Hosten var produktiv når du var forkjølet, men med blankt slim. Nå har du fått gulgrønt oppspytt som lukter vondt.

Tungpust har du ikke til vanlig, men nå er du tungpustet

På spørsmål om når: Ved lett anstrengelse, (går i trapp i huset).

Ved spørsmål om piping eller hvesing (på utpust) svarer du, nei.

På spørsmål om noe som bedrer eller forverrer symptomene svarer du nei.

Tidligere sykdomshistorie/familiehistorie:

Høyt blodtrykk, ellers frisk

Det er ingen opphoping av kroniske sykdommer i familien.

Allergi: Undersøkt for allergi, men testene var negative. Du har ikke allergisymptomer.

Røyker? Nei,

På spørsmål om du har røykt før, svarer du ja.

Varighet: Du begynte når du var 20 og sluttet når du var 50,

Sp om antall/hvor mye/mange: ca 10 sigaretter om dagen.

Medisiner: Du bruker 1 blodtrykksmedisin, en betablokker.

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.

Avslutning: etter at undersøkelsen er utført, «nullstiller» du deg igjen og studenten avgir kollegial rapport til eksaminator, for så å gå videre til neste stasjon, mens du forbereder deg på neste student

Strukturert scoringsskjema

(For IID skal scoringsskjemaet også foreligge på engelsk)

Max 28 p Skåringselementer 16	God (2 poeng)	Tilfredsstillende (1 poeng)	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført (0 poeng)
Hilser på pasient og introduserer seg selv			
Starter med åpent spørsmål			
Utforsker pasientens problem: Lunge: Dyspne, hoste, feber			

Spørsmål om obstruktivitet 1p pipelyder, hvesing, nå eller tidligere 1p			
Varighet av symptomer (tid) Får tydelig fram initial sykdom 1p , bedring og ny forverring 1p			
Sp om hva forverrer 1p / Sp om hva som bedrer 1p (påvirkningsfaktorer) selv om ingen i dette tilfellet			
Feber 1p , frostrier 1p			
Hoste 1p- Karakter - produktiv 1p			
Tungpust 1p, ved anstrengelse 1p			
Generelle spørsmål			
Spør om tidligere sykdommer 1p og sykdom i familien 1p			
Spør om Yrke 1p			
Spør om allergi 1p			
Spør om medisiner 1p			
Røyk 1p, Sp røkt før/hvor lenge røykt 1p			
Kommunikasjon			
Samspill, ivaretagelse av pasienten			
Når stud. er ferdig med anamneseopptaket eller det har gått (7 MIN)			
Oppsummering-kollegial rapport			
Innhold i oppsummering: Relevante detaljer inkludert Bra 2p, OK 1p			
Fremføring av oppsummering: Informasjonen kommer lett, logisk oppbygning av innhold God 2p, Ok 1p			

(Tips: Her angir du det som skal scores på under eksamen. Tenk også på prosessorienterte scoringselementer som strukturert undersøkelse. Annen scoringsskala kan være mulig slik som "nevnt/ikke nevnt", man kan endre poenggivningen for å vekte opp enkelte elementer eller deler av skjemaet osv.)

Global score (Skal ikke endres!)				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student (Skal ikke endres!)

Studenten får tilsendt kommentaren i feltet over, på epost etter endt eksamen.