

Makroanatomi IAB

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Jostein Halgunset	LBK	Anatomi		
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Jostein Halgunset	LBK	Anatomi		
Henrik S Pettersen	LBK	Anatomi		
Michel v Schaardenburgh	LBK	Anatomi		
Elisabeth Lund	LBK	Anatomi		
Standardiserte pasienter				
Makropreparat				
Læringsmål				
Stadium IB:				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

Informasjon til student (oppslag ved inngangsdøra)

Du skal på denne stasjonen vise dine kunnskaper i bevegelsesapparatets anatomi. Tema er underarm. Eksaminator vil veilede deg underveis.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens kunnskap i underarmsanatomi, evne til å identifisere oppgitte strukturer på fiksert våtpreparat, og til å angi deres funksjonelle egenskaper.

Oppgave til studenten (preparatet ligger på bordet, på plastbelagt bordbeskyttelsespapir/grønt håndkle, innhyllet i "blå" plastfolie).

Studenten ifører seg engangsforkle og engangshansker, deretter avdekkes preparatet.



Oppgaver til studentene (gis muntlig)

Oppgave 1

Forklar hvilke leddbevegelser som styres av de musklene som har sine muskelbuker på underarma. Hva bestemmer hvilke bevegelser de enkelte musklene bevirker?

Oppgave 2

Hvilke funksjonelle muskelgrupper (hovedgrupper og undergrupper) kan man dele musklene på underarma inn i? Hvor finner man disse gruppene? Identifiser og pek på de ulike gruppene på preparatet. Angi grovt deres utspring og feste (i den grad disse finnes proksimalt for håndleddet, ellers kun omtrentlig)

Oppgave 3

Hvordan innerveres musklene i de funksjonelle gruppene? Identifiser og pek på de tre hovednervene til muskler på underarma, angi deres navn, angi hvilke muskler de innerverer og beskriv kort deres forløp fra og med plexus brachialis til håndleddet.

Oppgave 4

Identifiser og pek på de store arteriene som fører blod fra overarma til underarma, til de går ned forbi håndleddet. Navngi disse arteriene på over- og underarm. Forklar kort hvordan venøst blod går fra underarma tilbake til halsrota.

Kommentarer til eksaminator vedr. oppgavene

Kommentar til eksaminator vedr. oppgave 1

For «god skår»: Studenten angir at muskelvirkning avhengig av hvilke ledd muskelen går forbi, på hvilken side av leddet, i hvilken avstand fra akselen: i humeroradial/humeroulnarledd, radioulnarleddene, håndledd og små ledd i hånd/fingre.

For «tilfredsstillende skår»: muskelvirkning avhengig av hvilke ledd muskelen går forbi, og på hvilken side av leddet trekket passerer.

Kommentar til eksaminator vedr. oppgave 2

For «god skår»: Studenten angir ekstensor- og fleksorgruppene, overflatiske og dype fleksorer, fleksorer på volarsida, ekstensorer på dorsalsida, dessuten supinator (i ekstensorløsningen) og to pronatorer (i fleksorløsningen). Spesialtilfelle m. brachioradialis ("ekstensor" med fleksorvirkning i albuen). Flexorer utspring fra mediale humerusepikondyl, ekstensorer fra laterale epikondyl.

For «tilfredsstillende skår»: Flexorer og ekstensorer for håndledd og fingre, samt supinator og pronator. Flexorer volart, ekstensorer dorsalt.

Kommentar til eksaminator vedr. oppgave 3

For «god skår»: Studenten identifiserer korrekt nn. radialis (ekstensorer, fra bakre fasikkel, rundt humerus til radiale på underarma), medianus (de fleste fleksorene, fra mediale og laterale fasikkel, medially på overarma, midt etter underarma, under carpalretinaklet), ulnaris (m. flexor carpi ulnaris og ulnare deler v m. flexor dig. profundus, fra mediale fasikkel, medially på overarma, under muskler medially på underarma, til under fleksorretinaklet (canalis Guyon)).

For «tilfredsstillende skår»: Identifiserer n. medianus (fleksorer, under fleksorretinaklet), angir forløp for nn. radialis (ekstensorer) og ulnaris.

Kommentar til eksaminator vedr. oppgave 4

For «god skår»: Studenten identifiserer korrekt a. brachialis, aa. radialis og ulnaris, angir at a. brachialis kommer fra a. axillaris, forklarer forløpet av v. basilica fra underarm medially på overarma, til v. axillaris. Forklarer på tilleggsspørsmål funksjonen til veneklaffene.

For «tilfredsstillende skår»: identifiserer a. brachialis, aa. radialis og ulnaris, angir at blod kommer fra a. axillaris, og går til v. axillaris.

Videre instruks til eksaminatør

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

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

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

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

Omstille deg til neste student.

Utstysliste

Fiksert anatomipreparat (våtpreparat: underarm, der hud og deler av dyp fascie er fjernet og muskulatur blottlagt, med store nerver og arterier tilgjengelig for identifikasjon)
anatomisk pinsett, engangshansker (S, M, L, XL), engangsforklær, grønt klede, plastfolie, plastbelagt papir, papirhåndklær.

	God 2p	Tilfredsstillende 1p	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført 0p
Oppgave 1a: Leddebevegelser			
Oppgave 1b Hva bestemmer muskelvirkning?			
Oppgave 2a: Muskelgrupper, lokalisasjon, identifisering			
Oppgave 2b: Angir grovt deres utspring og feste			
Oppgave 3a: Nerver: identifisering, lokalisasjon, navn			
Oppgave 3b: Angir hvilke muskler de innnerverer og beskriver kort deres forløp			
Oppgave 4a: Blodforsyning: Identifisering, navn			
Oppgave 4a: Mekanisme venøs tilbakestrømning underarm			

Global skår				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student

Mikroskopi. IAB

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Jostein Halgunset	LBK	Anatomi		
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Sverre H. Torp	LBK	Anatomi		
Patricia Mjønes	LBK	Anatomi		
Johannes V d Want	LBK	Anatomi		
Marit Valla	LBK	Anatomi		
Standardiserte pasienter				
Makropreparat				
Læringsmål				
Stadium IB:				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

Informasjon til student (oppslag ved inngangsdøren)

Du skal på denne stasjonen vise dine ferdigheter i praktisk mikroskopi og dine kunnskaper i histologi. Du vil få undersøke et histologisk snitt. Eksaminator vil veilede deg underveis.

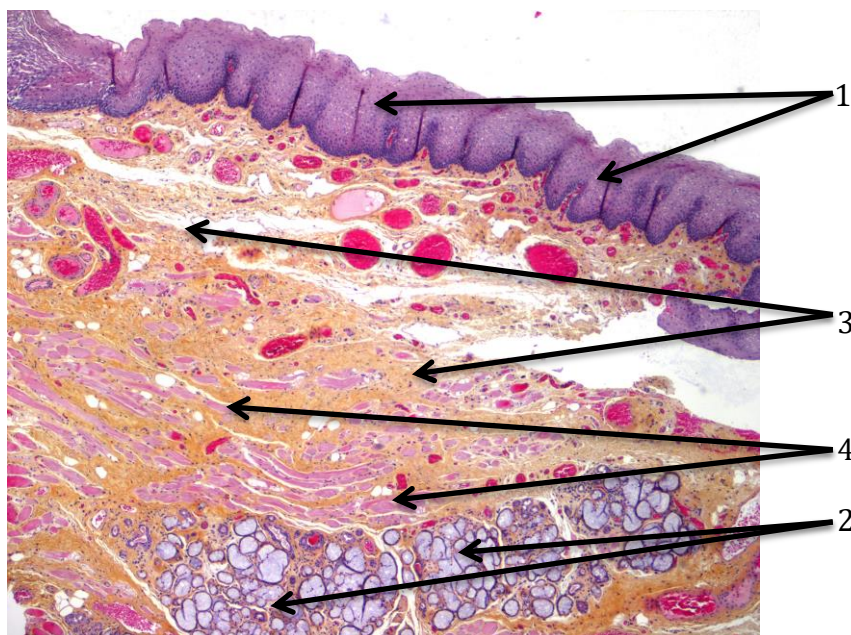
Vent på gangen til du hører startsignalet.

Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens evne til å gjennomføre en mikroskopisk vurdering av et histologisk snitt, dvs beskrive og identifisere viktige typer epitel, fibrøst bindevev, muskulatur og blodkar, forklare hovedtrekk i de påviste vevenes funksjonelle egenskaper, samt å diskutere hvor i kroppen en slik sammenstilling av vevstyper kan tenkes å foreligge.

Oppgaver til studentene (preparatet ligger på objektbordet, og ved siden av ligger et oversikts fotografi av preparatet med markering av

- overflateepitel
- mukøse kjertler
- fibrøst bindevev med blodkar
- drag av tverrstripet muskulatur)



Spørsmålene stilles muntlig:

Oppgave 1

Beskriv overflateepitelet (område merket 1). Angi epiteltypen. I hvilke lokalisasjoner finnes slikt epitel?

Oppgave 2

Beskriv kjertelstrukturene (område merket 4). Angi kjerteltypen. Hva er funksjonen til slike kjertler?

Oppgave 3

Beskriv bindevevet, muskulaturen (område merket 2 og 3). Angi typen bindevev og muskulatur. Hva slags egenskaper har slikt bindevev og slik muskulatur?

Oppgave 4

Diskuter i hvilken del av kroppen man kan tenkes å finne en slik sammenstilling av vevstyper?

Kommentarer til eksaminator vedr. oppgavene

Kommentar til eksaminator vedr. oppgave 1

Studenten skal beskrive og karakterisere overflateepitelet.

For «god skår»: beskrivelse av *naturlig overflate med epitel, som er flerlaget, flatt (plateepitel) og uten forhorning*. Angivelse av at: *Slikt epitel finnes på slimhinner med mekanisk belastning (eks. munn, øsofagus, evt vagina/cervix). Utseendet tyder på at snittet er fra slimhinne der det foreligger mekanisk, evt kjemisk og mikrobiell belastning.*

For «tilfredsstillende skår»: angivelse av *flerlaget plateepitel uten forhorning, typisk for slimhinner (ikke hud)*.

Kommentar til eksaminator vedr. oppgave 2

Studenten skal beskrive og karakterisere kjertlene:

For «god skår»: beskrivelse av *kjennetegn ved epitel (tettliggende, polygonale, cytoplasmarike celler), at det ikke er overflate og derfor kjertel, at det er noe som ser ut som utførselsgang og at det derfor er eksokrin kjertel. Ansamlinger av "runde" kjertelendestykker tyder på acinær kjertel, lys farge tyder på slimproduksjon, fordi slimkomponenter farges svakt med HES. Altså sammensatt, mukøs kjertel.*

For «tilfredsstillende skår»: beskrivelse av *ansamlinger av epitel*. Konklusjon: *eksokrin kjertel, med slimproduksjon.*

Kommentar til eksaminator vedr. oppgave 3

Studenten skal beskrive og karakterisere bindevevet og muskelvevet:

For «god skår»: beskrivelse av *spredte, små celler med spolfornet kjerne, fibre i intercellulærsubstansen, relativt løs struktur, ikke regelmessig*. Konklusjon: *løst, uregelmessig, fibrøst bindevev.*

For «tilfredsstillende skår»: beskrivelse av *spredte celler og fibre*. Konklusjon: *fibrøst bindevev.*

For «god skår»: beskrivelse av *langstrakte, store og cytoplasmarike, sterkt eosinofile celler med perifere kjerner og tverrstriping*. Konklusjon: *tverrstripet muskulatur.*

For «tilfredsstillende skår»: beskrivelse av *langstrakte, cytoplasmarike, sterkt eosinofile celler*. Konklusjon: *muskulatur*

Kommentar til eksaminator vedr. oppgave 4

For «god skår»: Studenten bør foreslå at det er *slimhinne, der det foregår slimproduksjon og der det er en viss grad av muskelkontroll (viljeskontroll eller refleksstyrt)*. Konklusjon: *forslag at det er fra øvre del av fordøyelseskanalen, dvs munn/svelg.*

For «tilfredsstillende skår»: Studenten bør foreslå at det er *slimhinne, øvre del av fordøyelseskanalen (ovenfor diafragma), dvs munn/svelg/øvre øsofagus, evt anus, vagina/vulva.*

Videre instruks til eksaminatør

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

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

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

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

Omstill deg til neste student.

Utstysliste

Mikroskop (ferdig innstilt lys, kondensor, blender, grovfokus) med tre innblikk (for student, eksaminator, sensor)

Histologisk snitt (uvula)

Papirutskrift av bilde av preparatet, med nummererte piler som peker på henholdsvis overflateepitel (1), mukøse kjertler (4), fibrøst bindevev m/ blodkar (2), tverrstripet muskulatur (3).

Strukturert skåringsskjema

	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført
Oppgave 1a: Overflateepitel			
Oppgave 1b: Lokalisasjoner epitelvev			
Oppgave 2a: Kjertler			
Oppgave 2b: Kjertelfunksjon			
Oppgave 3a: Fibrøst bindevev			
Oppgave 3b: Tverrstripet muskulatur			
Oppgave 3c: Egenskaper bindevev og muskulatur			
Oppgave 4: Lokalisering			

Global skår				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student

Vurdering av bevisstløs person og HLR (IAB)

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

Oppgavetekst/instruksjon til student:

Bevisstløs person

Du er på et kjøpesenter. En middelaldrende kvinne faller plutselig om utenfor en butikk og blir liggende på bakken. Du reagerer raskt og er først fremme for å hjelpe henne. Du kan legge til grunn at skadestedet er sikret.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

Instruks til eksaminator:

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

Du må forsikre deg om at studentnavn stemmer med det du har på skjermen. Studenten er instruert til å 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 bevisstløs - gi i fri luftvei
4. Etter luftveien er åpen - undersøke om pasienten puster normalt i inntil 10 sekunder
5. Om luftvei er åpen, pasienten ikke puster normalt - starte BHLR
6. Utføre BHLR til hjelp kommer
7. Gjøre en vurdering om defibrillator er tilgjengelig eller be noen om å finne en defibrillator

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

Når du er fornøyd med prestasjonen sier du: "Nå kommer ambulanspersonalet og tar over, du kan avslutte".

På dette tidspunktet her kan du eventuelt gi kort muntlig tilbakemelding dersom noen har gjort åpenbare feil.

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

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

Omstille deg til neste student.

Utstysliste:

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

Skåringsskjema med sensorveiledning

	Tilfredsstillende (2 poeng)	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført (0 poeng)
Prøver å få kontakt med pasient – tilrop, forsiktig risting	Rister i pasienten, roper til. Gjør et adekvat forsøk på å avgjøre om pasienten er bevisst.	La være å sjekke bevissthet
Tilkaller hjelp (må gjøres innen 3 minutter)	Roper om hjelp ELLER øyekontakt med sensor og ber vedkommende skaffe hjelp ELLER sier de ringer 113 ELLER tilsvarende	Ikke viser realistiske tegn på at de varsler omgivelsene.
Sjekker om pasienten har fri luftvei og gir fri luftvei. Gjøres i samme seanse	To måter. Enten ved å strekke hodet bakover og løfte frem haken eller ved å ta kjevegrep med to hender.	Ikke forsøker å åpne luftveien. Ikke gjør et realistisk forsøk på å få mobilisert kjeven opp fra 0-posisjonen der luftvei er blokkert.
Sjekker om pasienten puster normalt – se, lytt, føl – inntil 10 sekunder	Her må studenten faktisk bøye hodet ned og lytte etter luftstrøm.	Ikke lytte etter luftstrøm. Bare å se på om brystet beveger seg er ikke bra nok.
Kompresjoner – frekvens 100-120 /minutt	Riktig dybde (5-6 cm), jevn takt på kompresjoner med frekvens rundt 100-120.	Om kompresjonsfrekvens faller under 80 per minutt er det ikke adekvat. Veldig raske kompresjoner er også trekk (> 120).
Kompresjoner – plassering midt på brystet	Riktig plassering	Plassering til siden eller for høyt opp eller ned.
Kompresjoner – dybde 5-6 cm		
Innblåsninger (fri luftvei, thoraxbevegelse)	Tett omsluttet og adekvat innblåsning hvor studenten ser at brystet hever seg tilstrekkelig. Om det gjøres et ordentlig forsøk og de ikke får det til innen rimelig tid men likevel fortsetter med kompresjoner er det godkjent.	Ufullstendig forsøk. Lar være å gjøre innblåsninger.
Riktig rytme, 30:2	Kan bomme med inntil 2 kompresjoner på hver 30-kompr.sekvens.	Ikke adekvat forhold mellom kompresjoner og innblåsninger.
Systematikk i prosedyren	Subjektiv vurdering	Subjektiv vurdering

Gjør et aktivt forsøk på å få omgivelsene til å fremskaffe en defibrillator. 2 poeng om innen 3 minutt, 1 poeng om etter det.	Spør høyt om defibrillator er tilgjengelig evt spør sensor direkte om det er mulig at noen kan fremskaffe	Gjør ikke et forsøk på å fremskaffe defib.

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

--

Radiologisk utredning av kvinne, 33 år, med magesmerter (IAB)

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Erik M. Berntsen	ISB	Bilddiagnostikk	Erik.berntsen@ntnu.no	
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Erik M. Berntsen	ISB	Bilddiagnostikk	Erik.berntsen@ntnu.no	
Sebastian Abel-Grüner		Klinikk for Bilddiag St. Olavs Hospital	sebastian.gruner@stolav.no	
Arve Jørgensen	ISB	Bilddiagnostikk	Arve.jorgensen@ntnu.no	
Frode Manstad-Hulaas	ISB	Bilddiagnostikk	Frode.manstad.hulaas@ntnu.no	
Sverre Langørgen *reserve*	ISB	Bilddiagnostikk	Sverre.langorgen@stolav.no	
Pasienter				
Navn	Adresse		Telefon	E-post
Angi kjønn/alder	Ikke aktuelt			
Læringsmål				
Semester IB:				
3 Medisinsk nomenklatur				
3.1.1 Studenten skal kunne anvende korrekte norske og "latinske" betegnelser på anatomiske strukturer og sykdomstilstander				
4 Medisinsk teknologi				
4.1.1 Studenten skal kunne forklare hovedprinsippene for avbildning med røntgen og "computertomografi", ultralyd og magnetisk resonans				
6 Morfologi				
6.1.2 Studenten skal kunne beskrive hovedtrekkene i anatomi 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)

Bilddiagnostikk utgjør en viktig del av utredningen for mange pasientgrupper. Det er derfor viktig at leger har kunnskap om ulike metoder for å avbilde normal anatomi og patologi, og selvstendig kunne kjenne igjen normal anatomi og åpenbar patologi.

Denne stasjonen vil fokusere på dette gjennom teori og kasuistikker.

Denne stasjonen har ikke standardisert pasient. Eksaminator vil veilede deg gjennom oppgaven.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens evne til ...

... å reprodusere de viktigste fysiske prinsippene ved de mest sentrale avbildningsmetodene

... å tolke enkle røntgen, CT- og MR-bilder med normal anatomi og tydelig patologi

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

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

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

Du må forsikre deg om at studentnavn stemmer med det du har på skjermen. Studenten er instruert til å hilse på deg og vise ID. 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 de fleste studentene om prestasjonen og forslag til forbedringer. Gjør til slutt en totalvurdering av studentens prestasjon etter ditt eget skjønn og kryss av på «Global skår». Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Send inn skåringsskjemaet ved å trykke "submit".

Omstille deg til neste student.

OBS:

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

Utstvsrliste

PC, laptop + mus med scrolle-hjul

Teori	Detaljert instruksjon til eksaminator
Radiologiske modaliteter	<p>Spør studenten: «Hvilke fire radiologiske modaliteter har vi?»</p> <p>God: Røntgen, CT, Ultralyd og MR Tilfredsstillende: 3 av 4 Ikke tilfredsstillende: Mindre enn 3 av 4</p> <p>De kan komme til å si andre typer undersøkelser «f.eks. angiografi». Dette skal ikke gi trekk. Eksaminator kan spørre en gang «Kan du tenke på flere?» hvis kandidaten ikke har sagt alle.</p>
Prinsippet bak CT	<p>Spør studenten: «Hva er prinsippet bak en CT undersøkelse?»</p> <p>«Et røntgenrør som roterer rundt pasienten og sender ut røntgenstråler, hvorpå mengden røntgenstråler som trenger gjennom pasienten registreres på motsatt side i en detektor, for så å behandles matematisk/digitalt i en PC som beregner/regner ut bilder av det som er avbildet som gjør at man kan bla seg gjennom kroppen snitt for snitt»</p> <p>God: Røntgenstråler, Detektor, Matematisk beregning, Mange snitt Tilfredsstillende: Røntgenstråler og Detektor Ikke tilfredsstillende: Kan ikke forklare</p> <p>Bruk skjønn. Forslag til «god» beskrivelse står over. Eksaminator kan spørre en gang «Kan du forklare litt mer?» hvis kandidaten ikke har sagt alt.</p>
Fordeler CT	<p>Spør studenten «Kan du nevne 3 fordeler med CT?»</p> <p>Fordeler: Raskt. Relativt lett tilgjengelig. God anatomisk framstilling. <i>[ikke uttømmende liste]</i></p> <p>God: Nevner 3 fordeler Tilfredsstillende: Nevner 2 fordeler Ikke tilfredsstillende: Nevner kun 1 eller ingen fordeler</p>
Ulemper CT	<p>Spør studenten «Kan du nevne 3 ulemper med CT?»</p> <p>Ulemper: Strålebelastende. Krever ofte kontrast → Kontrastallergi. Må være forsiktig med kontrast ved nyresvikt. <i>[ikke uttømmende liste]</i></p> <p>God: Nevner 3 ulemper (ink. Strålebelastende) Tilfredsstillende: Nevner kun 2 ulemper (ink. Strålebelastende) Ikke tilfredsstillende: Nevner færre enn 2 ulemper <i>eller</i> nevner ikke strålebelastende</p>
CT vs MR & T1 vs T2	<p>Spør studenten:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. «Hvilket bilde er et CT-bilde?» 2. «Hvilket bilde er T2-vektet?» <p>God: 2 av 2 riktig Tilfredsstillende: 1 av 2 riktig Ikke tilfredsstillende: 0 av 2 riktig</p>

Abdominalorganer	<p>Spør studenten «Kan du peke på:»</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lever - Milt - Nyrer - Binyrer - Galleblære - Fremmedlegeme <p>God: 6 av 6 riktig Tilfredsstillende: 4 av 6 riktig Ikke tilfredsstillende: Mindre enn 4 av 6 riktig</p>
Case 1	<p>Si følgende til studenten:</p> <p>«Et 8 år gammelt barn har falt på strak arm. Det tas røntgen. Kan du peke på radius og ulna, og peke på det som er patologisk?»</p> <p>Radius og ulnafraktur</p> <p>God: Identifiserer radius og ulna korrekt, og påviser begge frakturene Tilfredsstillende: Identifiserer radius og ulna korrekt, og påviser minst en fraktur Ikke tilfredsstillende: Ser ingen frakturer (men har identifisert radius og ulna korrekt) <i>eller</i> identifiserer ikke radius og ulna korrekt (selv om de har sett 1 eller 2 frakturer)</p>
Case 2	<p>Si følgende til studenten:</p> <p>«En 15 år gammel gutt innkommer til sykehus med akutt innsettende respiratoriske smerter. Ser du noe patologisk? Hvis du ser noe patologisk, er det på pasientens høyre eller venstre side?»</p> <p>Pneumothorax. På høyre side. (Det er også litt pleuravæske basalt på høyre side, men det forventer vi ikke at studentene ser på dette stadiet)</p> <p>God: 2 av 2 riktig Tilfredsstillende: 1 av 2 riktig Ikke-tilfredsstillende: 0 av 2 riktig</p>

Formatert tabell

Strukturert skåringskjema

HOLD TIDEN! (G: God, T: Tilfredsstillende, IT: Ikke T.)	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført
Teori			
4 radiologiske modaliteter G: 4 av 4 T: 3 av 4			
Prinsippet bak CT G: Rtg.stråler, Detektor, Matematisk ber. Mange snitt T: Røntgenstråler og Detektor			
3 fordeler ved CT G: 3 fordeler T: 2 fordeler			
3 ulemper ved CT G: 3 ulemper (ink stråling) T: 2 ulemper (ink stråling) IT: 1 ulempe eller nevner ikke stråling			
CT vs MR og T1 vs T2 G: 2 av 2 T: 1 av 2			
Identifisere abdominalorganer G: 6 av 6 T: 4 av 6			
Kasuistikker			
Case 1 G: Radius + Ulna + 2 frakturer T: Radius + Ulna + 1 fraktur IT: Alle andre kombinasjoner			
Case 2 G: 2 av 2 T: 1 av 2 IT: 0 av 2			

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 – gi skriftlig tilbakemelding til de fleste og alle med stryk/grensetilfelle

Lungemedisin – undersøkelse av lunge/thorax IAB og IIB

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Marie Thoresen	ISB	Lungemedisin	Marie.thoresen@ntnu.no	
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, undersøke stemmefremitus 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

Oppgaven 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 skårings skjema. Følg godt med og hold tiden. Du skal ikke komme med tilleggsspørsmål annet enn det som er bestemt på forhånd. Du skal oppføre deg likt overfor alle studentene.

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 Totalsum mulig: 24 poeng Skåringselementer: 11	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	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.

Kardiologisk undersøkelse IAB

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Marie Thoresen	Prosjektleder			
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Jan Pål Loennechen	ISB			
Standardiserte pasienter				
Ung person				
Læringsmål				
IB: 10.1.4 demonstrere enkel, klinisk undersøkelse av hjerte, lunger og abdominalorganer, og beskrive normale funn				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

På denne stasjonen skal du gjennomføre en systematisk klinisk undersøkelse av hjertet på en standardisert pasient. Fortell høyt hva du ser etter og gjør mens du undersøker.

Du trenger ikke å ta blodtrykket til pasienten.

Når det er to minutter igjen, eller dersom du er ferdig med undersøkelsen før dette, vil eksaminator spørre deg om 2 spørsmål.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens evne til å gjøre en strukturert klinisk kardiologisk undersøkelse. Malen som brukes er den som er skissert i manual for lege-pasient-kurset og F-lab om hjerteundersøkelse.

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 starter med undersøkelse av perifere pulser (underekstremiteter) stopp studenten, og si at det ikke er nødvendig.

Når det er 2 minutter igjen, eller dersom studenten er ferdig før, gå direkte til de 2 tilleggsspørsmålene.

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 deg med tanke på hjertesykdom. Studenten vil undersøke brystkassen din og lytte på hjertet ditt med stetoskop.

Ha på deg lette klær (fks t-skjorte, jogge-/treningsbukse, skjørt) som er lette å ta av og på mange ganger. Det er fint om du har på deg shorts under buksene.

Ikke gi tips eller hint til studentene underveis.

Utstysliste: Undersøkelsesbenk. Stol til standardisert pasient. Ekstra stetoskop.

Strukturert skåringsskjema

Totalskår 24 p Antall skåringselementer 12	God 2p	Tilfredsstillende 1p	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført 0p
Introduksjon			
Hilser på pasient og introduserer seg selv			
Forklarer kort undersøkelsen			
Korrekt posisjonering og avkledning av pasient			
Inspeksjon			
Inspeksjon av thorax			
Inspeksjon av underekstremiteter			
Palpasjon			
Palpasjon thorax: ømhet, ictus cordis, fremissement			
Puls a.radialis			
Perkusjon			
Hjertedempning			
Auskultasjon			
Systematisk	4p	2p	
Riktig posisjon av stetoskop	4p	2p	
Når det er 2 minutter igjen, eller dersom studenten er ferdig med undersøkelsen før dette, gå direkte hit: "Jeg skal nå stille deg 2 spørsmål"			
Spørsmål 1: Over hvilke posisjoner på thorax hører man best de ulike hjerteklaffene?	God: Alt riktig 2.h.icr: Aortaklaff 2. v.icr: Pulmonalklaff 3-4.icr: Tricuspidalklaff 5.v.icr: Mitralklaff	Tilfredsstillende: Mangelfull forklaring, men noe korrekt	Ikke tilfredsstillende: Kun en eller ingen riktig
Spørsmål 2: Når du skal beskrive en bilyd over hjertet, hva vil du nevne?	1.Lokalisasjon/systole/diastole. 2 Punktum maksimum.3 Kvalitet. 4 Styrke.5 Form. 6 Utstråling. Tillater at de glemmer inntil 2 av: Kvalitet, form og utstråling. Må nevne de andre.	Tilfredsstillende: Mangelfull forklaring, men noe korrekt	Ikke tilfredsstillende: Kun 2 eller færre riktig

Global skår				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student

Skulderundersøkelse IAB

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Marie Thoresen	Prosjektleder			
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Standardiserte pasienter				
Ung person				
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 skuldrene til en frivillig person. Fortell pasienten og eksaminator hva du ser etter og 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 skulderleddene dine.

Ha på deg lette klær på overkroppen (fks singlet). Da blir det lett å undersøke for studenten og du slipper å ta av og på deg klær.

Ikke gi tips eller hint til studentene underveis.

Utstysliste

Undersøkelsesbenk. Stol til standardisert pasient.

Strukturert skåringsskjema

	God 2p	Tilfredsstillende 1p	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført 0p
Hilser på pasient og introduserer seg selv			
Forklarer kort undersøkelsen, spør om smerter, innhenter samtykke			
Inspeksjon			
Inspeksjon av skuldre bilateralt			
Inspiserer høyde på skuldrene i forhold til hverandre			
Palpasjon			
Palpasjon av AC-ledd , (clavicula og scapula)			
Palpasjon av muskler i relasjon til leddet			
Funksjonsundersøkelse			
Aktiv bevegelse i skulder	4p	2p	
Passiv bevegelse i skulder	4p	2p	
Isometrisk test i skulder	4p	2p	
Rotasjon av scapula			
Generelt inntrykk			
Kommunikasjon og samspill med pasienten			

Global skår				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student

Kommunikasjonsferdigheter: Sosialtemplaten IAB

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Bente Mjølstad/Nils Martinsen	ISM	LPK	bente.mjolstad@ntnu.no nils.martinsen@ntnu.no	
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Pasienter				
Navn	Adresse	Telefon	E-post	
Kvinner, ca 40 år				
Læringsmål				
5 Atferdsfag og kommunikasjon IA				
5.1 samtale med pasient og derved framskaffe opplysninger om vedkommendes helsetilstand, symptomer og de konsekvenser pasientens eventuelle plager har for funksjonsnivået				
5.2 beskrive gangen i en legekonsultasjon og prinsippene for en pasientsentrert kommunikasjonsmodell				
5.4 beskrive elementene i kollegial tilbakemelding				
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 Linda, 40 år, som er ny pasient på din fastlegeliste. Linda kommer i dag for en helsesjekk.

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

Du skal vise oss et utdrag av en anamnese. Du skal:

- åpne en pasientsentrert samtale
- etablere kontakt og gjøre deg kjent med pasienten som person (sosialtemplaten).

Du skal ikke gjennomføre noen full anamnese, noen 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 Linda og er 40 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 faren din nylig ble innlagt på St Olavs Hospital. Han hadde et hjerteinfarkt og det viste seg at han hadde hatt høyt blodtrykk lenge. Du vil derfor få sjekket helsen din.

Familie:

Du er samboer. Du har to egne barn (jenter) som nå er 9 og 7 år gamle. Samboeren din har ett barn fra tidligere forhold, delt omsorg med sin tidligere partner. Dere har ingen barn sammen, og planlegger ingen flere barn.

Samboeren din er ingeniør og arbeider i Statoil. 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 greit 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 Ranheim i et rekkehus. Det er en fin hage rundt huset, du synes det er fint å stelle med frukttrær og bærbusker.

Den eldste jenta di deltar i altfor mange aktiviteter utenfor skolen synes du, hverdagen er travel!

Din far har nå kommet hjem fra sykehuset etter hjerteinfarkt og det går ganske bra med ham. Din mor døde for 12 år siden i en bilulykke. 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 sykepleier på Brundalen helse- og velferdssenter. Du går vakter på dag, kveld og tredje hver helg. Du har ingen nattevakter i turnusen din.

Du liker yrket som sykepleier godt men jobbhverdagen blir ofte hektisk. Sykemeldinger blant kollegaer, underbemanning 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 tilbake stiller du deg til neste student.

Utstørliste:

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