

# OSKE IAB V23

## Makroanatomi thorax

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Mobiltelefon
Alina Desiree Sandø	IKOM	Anatomi, patologi og rettsmedisin	Alina.desiree.sando@stolav.no	99711477
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 fordøyelses organer i buken 2.2.5 Identifisere anatomiske strukturer på levende personer, anatomiske preparat fra trunkus, ekstremiteter (unntatt hender og føtter), intratorakale organ og fordøyelsesorganer i buken 7.2.3 Beskrive røntgenbilder av skjelettstrukturer og toraks med tydelige og karakteristiske avvik fra det normale				
Stasjonskart/rammeverk for OSKE				
Makropreparat				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 minutter	10 minutter

Informasjon til administrasjonen:	
Eksamenspasient	
Nei	
Utstyr undervisningsenheten skaffer:	
Modell av skjelett, røntgenbilde av en stor høyresidig pneumothorax	
Utstyr som undervisningsenheten trenger hjelp til å skaffe (administrasjonen ved MH skaffer):	
Thoraxdren	
Spesielle forhold omkring oppsett av stasjon:	

### Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

På denne posten ønsker vi at du viser dine kunnskaper i makroskopisk anatomi av thorax, og at du kan overføre kunnskapen om anatomiske strukturer og funksjon til å håndtere en klinisk problemstilling.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

## Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens kunnskap om anatomi i thorax, og se om de kan benytte den anatomiske kunnskapen til å demonstrere hvordan et thoraxdren bør legges m.t.p anatomiske strukturers beliggenhet.

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 tilleggs spørsmål 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 sjekklister score og vil ikke påvirke kandidatens sjekklister score.
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

(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.)

	God (2 poeng)	Tilfredsstillende (1 poeng)	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført (0 poeng)
<b>Oppgave 1.</b>			
<b>Si: Her har du en skjelettmodell.</b>			
<b>Kan du identifisere følgende strukturer/lokalisasjoner på modellen: fjerde intercostalrom, fremre axillær linje, clavícula og sternum?</b>			
	Identifiserer alle fire strukturer	Identifiserer 3 av 4 strukturer	Identifiserer 0-1 struktur
<b>Oppgave 2.</b>			
<b>Si: Du får inn en tidligere frisk ung mann med akutt oppstått tungpust på akuttmottaket på sykehuset du jobber. Mannen har en respirasjonsfrekvens på 32 og SaO<sub>2</sub>/oksygenmetning på 90%. Ingen infeksjonsklinikk. Du henviser han med en gang til et røntgenbilde av thorax. (Du viser røntgenbildet og spør):</b>			
<b>Hva viser røntgenbildet?</b>			
Svar: Høyresidig pneumothorax (kun pneumothoraks er ikke nok, må si hvilken side det er på – her kan eksaminator spørre om hvilken side det er patologi om studenten ikke nevner det selv).	Pneumothoraks og høyre side.	Høyre side eller pneumothoraks	Verken riktig diagnose eller side
<b>Oppgave 3</b>			
<b>Hva kaller vi hinnen som kler innsiden av brysthulen?</b>			
Riktig svar: Pleura	2	N/A	0
<b>Oppgave 4</b>			
<b>Hvilke to hovedlag består denne hinnen av, og kan du navngi disse?</b>			
Pleura parietalis og pleura visceralis (må si begge lagene)	2 riktig	1 riktig	Ingen riktig
<b>Oppgave 5.</b>			
<b>Si: Ved en pneumothorax vil det komme luft i rommet mellom lungehinnene som gjør at lungevevet presses sammen. Behandlingen av pneumothorax er å legge et thoraxdren, da</b>			

**tapper man ut luften. Hvilke lag/vevstype må drenet gjennom for å nå pleurahulen? Angi lagene/vevstypene i riktig rekkefølge fra utsiden til innsiden.**

Svar: Cutis/hud, subcutis/underhud, muskler og pleura parietale.	Identifiserer alle lag 4/4 i riktig rekkefølge og sier at det er flere muskler, trenger ikke kunne navnet på musklene for å få full score	Identifiserer 2-4 lag, men ikke i riktig rekkefølge	Identifiserer 0-1 lag
<b>Oppgave 6</b>			
Hvilken tre muskler finner du mellom ribbein?			
Svar er musculi intercostales externi, musculi intercostales interni og musculus intercostalis intimus.	3 av 3	2 av 3	0-1 av 3
<b>Oppgave 7.</b>			
<b>Si: Hvor skal et thoraxdren legges i forhold til costa/ribbein, og begrunn svaret ditt? Vis gjerne på skjelettmodellen mens du forklarer.</b>			
Svar: drenet skal legges i overkant av costa, dette fordi den nevrovaskulære bunten (vene, arterie og nerve) går i underkant av costa. Da unngår du blødning og smerter.	Forklarer hvor drenet skal ligge og begrunner plasseringen	Sier hvor drenet skal ligge, men kan ikke begrunne plasseringen	Kan ikke si hvor drenet skal legges eller hvorfor

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.

## 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 innblåsinger 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. Gi frie luftveier
4. Sjekke om pasienten puster normalt ved å lytte i 10 sekunder.
5. Gjøre et aktivt forsøk på å få omgivelsene til å fremskaffe en hjertestarter
6. Fortrinnsvis gi 5 innblåsinger før oppstart HLR (ikke påkrevet).
7. Utføre HLR 30:2 (simulere eller gjøre innblåsinger)
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.

Fire-fem 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 frem en LP1000 hjertestarter.

### Spørsmål til bruk av hjertestarter

<b>Spørsmål 1:</b> Hvor skal elektrodene / padsene som følger med festes hen? Vis på denne dukka.	En elektrode under høyre kravebein og en elektrode en håndbreidd nedenfor venstre armhule (studenten kan demonstrere med håndbevegelser). Klær må være tatt av.
<b>Spørsmål 2:</b> Hva er viktig å passe på om man skal avlevere et strømstøt med en hjertestarter?	Passe på at en selv og andre ikke er i fysisk kontakt med pasienten. Dette bør sjekkes og man bør si «støt kommer» før støtet gis.
<b>Spørsmål 3:</b> 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 sjekklister skår og vil ikke påvirke kandidatens sjekklister skår. Send inn skåringsskjemaet ved å trykke "submit".

Omstille deg til neste student.

### Instruksjon til standardisert pasient

Ingen skuespillere behøves.

### Utstysliste

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 10 sek	Ser kun på brystet / lar være å lytte ELLER ikke undersøker i 8-10 sekunder for pustelyder.
<i>Gir 5 innblåsing før oppstart HLR grunnet drukning</i>	<i>Ikke påkrevet</i>	<i>Ikke påkrevet</i>
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 (OBS! IKKE PÅKRETVET FOR KULL 21 grunnet pandemi, ikke fått opplæring)	Studenten simulerer. Om de ønsker kan de gjøre det, i så fall:  Åpner luftveiene. Klyper igjen nesen. Dekker munnen. Snur hodet etter hver innblåsing for å sjekke at brystet hever og senker seg. Adekvat innblåsingsvolum.	Gjør ikke forsøk på innblåsinger / simulering  Vi kan i 2022 ikke trekke studentene som forsøker innblåsinger for feil med dette da de ikke har fått opplæring grunnet pandemi.
Spørsmål 1 - Hjertestarter (plassering)	Tar vekk klær. En elektrode under høyre kravebein og en elektrode en håndbredd nedenfor venstre armhule (studenten kan demonstrere med håndbevegelser om ikke øvingspads tilgjengelige).	Feil plassering. Tar ikke vekk klær.



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 Skulderundersøkelse

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Mobiltelefon
Anne Hokstad	INB	Fys.med og rehab	<a href="mailto:anne.hokstad@ntnu.no">anne.hokstad@ntnu.no</a>	91572780
Nivå på oppgave (flere kryss er mulig):				
IAB: X	IIAB:	IIC:	IID:	
Læringsutbytte / LUB				
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 skuldre	
Utstyr undervisningsenheten skaffer:	
Utstyr som undervisningsenheten trenger hjelp til å skaffe (administrasjonen ved MH skaffer):	
Stol til standardisert pasient.	
Spesielle forhold omkring oppsett av stasjon:	

## Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

I denne oppgaven skal du identifisere anatomiske strukturer (knokler, ledd og muskler) i skulder på en standardisert pasient. Du vil også bli bedt om å undersøke abduksjon og fleksjon i skulder, og vise hvilke muskler som bidrar til bevegelsen.

Eksaminator vil si hva du skal gjøre og stille deg spørsmål underveis.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

## Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens kunnskap om anatomen og funksjon i skulderleddet og evne til systematisk undersøkelse av skulderleddet.

Du skal stille studentene følgende spørsmål:

1. Hvilke knokler inngår i skulder. Vis på denne pasienten.
2. Hvilke ledd inngår i skulder. Vis på denne pasienten.
3. Kan du utføre en undersøkelse av abduksjon i skulder.
4. Hvilke muskler bidrar i bevegelsene i abduksjon? Vis på pasienten.
5. Kan du utføre en undersøkelse av fleksjon i skulder.
6. Hvilke muskler bidrar i bevegelsene i fleksjon? Vis på pasienten.

Du skal innlede med å si; *Jeg kommer til å stille deg noen spørsmål underveis*

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

Studenten er instruert til å undersøke skuldrene dine.

Ha på deg noe som er lett å ta av slik at studenten kan undersøke deg i undertøy / singlet som avdekker skulder er fint. Hvis studenten spør om smerter kan du svare at du har vondt i den ene skuldra (valgfri side). Du trenger ikke si at noe er vondt under undersøkelsen.

Ikke gi tips eller hint til studentene underveis. Utfør det som studenten ber om, ikke «hjelp til» med bevegelser som student gjør for deg.

## 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
<b>Inspeksjon</b>			
Still spørsmål 1: «Hvilke knokler inngår i skulder. Vis på pasienten»			
Knokler	Identifiserer 2p humerus, scapula og clavícula	1p Identifiserer ikke alle	0
Still spørsmål 2: «Hvilke ledd inngår i skulder? Vis på pasienten»			
Ledd	AC, SC og GH-ledd identifiseres (evt scapulothoracaledd ) 2 p	2 ledd 1 p	1 ledd 0 p
<b>Funksjonsundersøkelse</b>			
Still spørsmål 3: «Kan du utføre en undersøkelse av abduksjon i skulder»			
Undersøkelse av abduksjon	4p Alle 3 momenter (aktiv, passiv og isometrisk) med fulle bevegelsesutslag ved passiv test og god motkraft ved isometrisk test	2p Ikke full ROM ved passiv testing og/eller ikke god motkraft ved isometrisk testing. Evt glemmer en modalitet	0p
Still spørsmål 4: «Hvilke muskler bidrar i bevegelsene i abduksjon? Vis på pasienten?»			
Muskler som bidrar til abduksjon  (M. supraspinatus M. Deltoideus (pars acromialis))	4p 2 muskler	2p 1 muskel	0p ingen
Still spørsmål 5: «Kan du utføre en undersøkelse av fleksjon i skulder»			
Fleksjon	4p Alle 3 momenter (aktiv, passiv og isometrisk) med fulle bevegelsesutslag ved passiv test og god motkraft ved isometrisk test	2p Ikke full ROM ved passiv testing og/eller ikke god motkraft ved isometrisk testing. Evt glemmer en modalitet	0p

Still spørsmål 6: «Hvilke muskler bidrar i fleksjon? Vis på pasienten»			
Muskler som bidrar i fleksjon (M. deltoideus M. pectoralis major M. coracobrachialis M. biceps brachii)	4 p Nevner minst 3 av musklene	2 p 2 muskler	0 0-1 muskel
<b>Generelt inntrykk</b>			
Kommunikasjon og samspill med pasienten			

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

## Kontinuasjons-eksamen for vår 2023 termin, Gastromedisin.

### Systematisk undersøkelse av abdomen.

(Feks: "OSKE IIAB V21 Lungemedisin, sykehistorie hoste og ekspektorat")

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Mobiltelefon
Liv Sagatun Ann Elisabeth Østvik	IKOM	Gastro-medisin	<a href="mailto:liv.sagatun@stolav.no">liv.sagatun@stolav.no</a> <a href="mailto:ann.e.ostvik@ntnu.no">ann.e.ostvik@ntnu.no</a>	93256882 91741413
Nivå på oppgave (flere kryss er mulig):				
IAB:x	IIAB:	IIC:	IID:	
Læringsutbytte/LUB				
Klinisk medisin				
7.2 Ferdigheter				
7.2.5 demonstrere og beskrive normale funn ved enkel klinisk undersøkelse av hjerte, lunger, abdomen, perifer sirkulasjon, skulder, hofta, kne, rygg og nakke				
Samarbeid, kommunikasjon og profesjonalitet				
8.2 Ferdigheter				
Etter fullført emne kan studenten:				
8.2.2 avgi kollegial tilbakemelding om en pasient				
Stasjonskart/rammeverk for OSKE				
Systematisk undersøkelse av abdomen Kollegial rapport				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 minutter	10 minutter

Informasjon til administrasjonen:
Eksamenspasient
Ønsker en frivillig eksamenspasient som er villig til å få undersøke buken gjentatte ganger. Ikke nødvendig med spesifikke funn.
Utstyr undervisningsenheten skaffer:
Utstyr som undervisningsenheten trenger hjelp til å skaffe (administrasjonen ved MH skaffer):
Undersøkelsesbenk. Stetoskop. Skrivesaker.
Spesielle forhold omkring oppsett av stasjon:
Undersøkelsesbenk må stå slik at kandidaten naturlig kan stå på pasientens høyre side når pasient ligger på benken

## Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

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

På denne stasjonen skal du gjennomføre en abdominal undersøkelse på en pasient som tar kontakt med lege grunnet magesmerter.

Utfør en systematisk undersøkelse av abdomen.

Du skal ikke kartlegge sykehistorien.

Under undersøkelsen kan du beskrive hva du gjør og hvorfor du gjør det.

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

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

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

Vent på gangen til du hører startsignalet.

## Instruksjon til eksaminator

Opgaven er ment å teste studentenes kunnskap om og ferdigheter i grunnleggende undersøkelsesteknikker og systematisk undersøkelse av abdomen.

En standardisert pasient/skuespiller er til stede på stasjonen.

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

Når det er to minutter igjen, eller når studenten er ferdig med å gjennomføre undersøkelsen, skal du stoppe studenten.

Studenten skal deretter gi deg en kort kollegial rapport.

Du kan si: «Nå kan du summere opp hva du har undersøkt og hva du fant.

Det er viktig å passe tiden og sørge for at studenten får mulighet til å gi en god kollegial rapport fra undersøkelsen.

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

Gjør til slutt en totalvurdering av studentens prestasjon etter ditt eget skjønn og kryss av «Global skåre». Global skåre 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.

## Instruksjon til eksamenspasient

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

Du har tatt kontakt med lege pga magesmerter som er diffust utbredt i buken.

Du kan ikke beskrive smerten nærmere.

Du har intet ubehag ved undersøkelsen.

Når studenter ber deg om å legge deg ned på benk så legger du deg på en undersøkelsesbenk med armene langs siden, magen vendt opp og synlig.

Ha på klær som er lette å ta av under undersøkelsen.

Hør på studenten og følg instruksjer gitt av studenten.

## 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 (2-0)			
Inspeksjon (2-1-0)			
Auskultasjon (2-1-0)			
Perkusjon (2-1-0)			
Palpasjon (2-1-0)			
Organundersøkelse (lever, milt, nyrer) (2-1-0)			
Undersøkelse gjort i riktig rekkefølge (2-1-0)			
Kollegial rapport (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 V23 Hjertemedisin: Spesifikk anamnese ved stabil angina pectoris.

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Mobiltelefon
Ole Rossvoll	ISB	Hjertemedisin	<a href="mailto:ole.rossvoll@stolav.no">ole.rossvoll@stolav.no</a>	93219338
Nivå på oppgave (flere kryss er mulig):				
IAB:X	IIAB:	IIC:	IID:	
Læringsutbytte/LUB				
8.2.1 gjennomføre en pasientsentrert samtale med fokus på å kartlegge pasientens kontaktårsak, symptomer og bekymring				
8.2.2 avgi kollegial tilbakemelding om en pasient				
Stasjonskart/rammeverk for OSKE				
Sykehistorie ved hjertesykdom. Kollegial rapport				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 minutter	10 minutter

Informasjon til administrasjonen:
Eksamenspasient
Mann, ca. 75 år gammel.
Utstyr undervisningsenheten skaffer:
Utstyr som undervisningsenheten trenger hjelp til å skaffe (administrasjonen ved MH skaffer):
Spesielle forhold omkring oppsett av stasjon:

## Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

Pasienten er 75 år gammel mann. Kona forteller han har hatt vondt i brystet de siste månedene. Hun har bestilt time til ham hos fastlegen. Selv er han ganske fåmælt og virker ikke så bekymret. Du må i stor grad spørre aktivt for å få klarlagt symptomene.

Foreta en spesifikk anamnese for å kartlegge pasientens plager

Når det er to minutter igjen av tiden vil eksaminator be deg om å gi en kollegial rapport hvor du oppsummerer det du har funnet. Dersom du blir ferdig med anamneseopptak før det er to minutter igjen, sier du fra til eksaminator.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

## Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens evne til å gjennomføre en spesifikk anamnese hos en eldre pasient med brystmerter og tungpustethet ved aktivitet (diagnose: stabil angina pectoris). Oppgaven tester også studentens evne til å gi kollegial rapport.

Studentens kartlegging bør starte med et åpent spørsmål. Ved utdyping av symptomer bør studenten kartlegge mer spesifikt symptomattributtene: lokalisasjon, kvalitet, kvantitet, tid, påvirkningsfaktorer og følge-symptomer. ”

På dette nivået er det ikke å forvente at studenten setter diagnose eller foreslår behandling, men det er viktig at studenten tar en god anamnese og kommuniserer godt med den standardiserte pasienten.

Forsikre deg om at eksamenspasienten forstår at han/hun ikke skal 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

#### Generelt:

- Du heter Arne Hansen og er 75 år gammel.
- Du er en rolig og fåmælt type og forteller ikke noe uoppfordret. Studenten må spørre aktivt for å få noe ut av deg. Du er lite bekymret for alvorlig sykdom og bagatelliserer symptomene.
- Du har arbeidet som tømrer men har vært pensjonist de siste 10 åra. Det har blitt mye stillesitting etter du ble pensjonist
- Du har lett grad av diabetes type 2 (sukkersyke). Får ingen behandling for dette, men må passe på hva du drikker og spiser
- Du har røkt siden du var 18 år, de siste årene er forbruket vesentlig redusert siden du ikke får røyke inne. Nå blir det ca 5 sigaretter om dagen.
- Faren din fikk hjerteinfarkt da han var 59 år gammel og at han døde av dette. Ellers er det ingen spesielle sykdommer i familien.
- Du er avholdsmann.
- På grunn av svekket syn mistet du førerkortet for ca 6 mnd siden. Du må ta bussen for å komme til byen. For å nå bussholdeplassen må du gå opp en relativt bratt motbakke.

#### Aktuell sykehistorie:

- De siste tre månedene har du hatt smerter i brystet
- Smerten kommer bare når du går i motbakke.
- De blir verre når du går fort og bedre når du tar det med ro.
- Du blir samtidig litt tungpust
- Smertene går over i løpet av få minutter når du stopper opp.
- Du har ikke hatt smerter i hvile eller om natta.
- Smertene er klemmende, snørende
- De stråler ut mot halsen og venstre arm
- På en skala fra 1-10 tilsvarer smertene en 5-er.
- Du blir også litt tungpust når smertene kommer
- Tilstanden har vært uforandret siden det startet
- Du har ikke tatt medisin.

#### Annet:

Når studenten starter med å spørre hva som plager deg starter du med: «Jeg har av og til ubehag i brystet. Kona er bekymret.» Du skal ellers ikke fortelle noe om deg selv eller plagene dine uten å bli direkte spurt. Du må i størst mulig grad si akkurat det samme til alle studentene, og du skal ikke hjelpe til, hinte eller komme med opplysninger uten oppfordring.

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			
Starter med et åpent spørsmål			
<b>Symptomer</b>			
Lokalisasjon			
Kvalitet ( karakter, varighet, hyppighet)			
Symptomstart			
Forverring og lindring			
Ledsagesymptomer			
<b>Annen relevant informasjon</b>			
Røyking			
Andre sykdommer			
Sykdom i familien			
<b>Kollegial rapport</b>			
Innhold (relevante detaljer)			
Struktur (Kort, strukturert, presis)			
<b>Kommunikasjon</b>			
Samspill med pasient(spørring/lytting/ bruk av kommunikasjonsteknikker)			

(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.

## Kommunikasjonsferdigheter: Sosialtemplaten IAB

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Nils Martinsen	ISM	LPK	<a href="mailto:nils.martinsen@ntnu.no">nils.martinsen@ntnu.no</a>	99206299
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Pasienter				
Navn	Adresse	Telefon	E-post	
Mann ca 40 år				
Læringsmål				
<b>Samarbeid, kommunikasjon og profesjonalitet</b>				
<b>8.1 Kunnskap</b>				
8.1.1 beskrive gangen i en legekonsultasjon og prinsippene for en pasientsentrert kommunikasjonsmodell				
<b>8.2 Ferdigheter</b>				
8.2.1 gjennomføre en pasientsentrert samtale med fokus 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 Einar, 40 år, som er ny pasient på din fastlegeliste. Han kommer i dag for en helsesjekk..

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

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

Du skal ikke gjennomføre noen helsesjekk eller undersøke pasienten. Du skal ikke kartlegge evt symptomer eller 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 skåre 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 Einar 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 for 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 ble skilt for 7 år siden, og er nå samboer med en ny kvinne. Hun er 34 år. Du og samboeren din har ingen barn sammen, men hun ønsker dere kan få et felles barn etter hvert. Du har to gutter på 13 og 10 år fra første ekteskap. Samboeren din har en datter på 6 fra tidligere forhold, delt omsorg med sin tidligere partner

Samboeren din er økonom og arbeider i Danske Bank. Hun tar mye ansvar for familien og husarbeidet. Dere har et godt forhold til hverandre. Økonomien deres er ordnet og god.

Du ble skilt for 7 år siden. Du har et greit forhold til din tidligere ektefelle, dere samarbeider godt når det gjelder deres felles barn (delt omsorg).

Familiesituasjonen er litt hektisk, du og samboeren din har jo begge delt omsorg for egne barn og dere har liten tid sammen.

Du bor på Selsbakk i rekkehus. Det er en liten hage rundt huset, hvor samboeren din syns det er fint å stelle med frukttrær og blomster. Du er mer interessert i fysiske aktiviteter og driver mye med bedrifts-orientering. Du synes den eldste sønnen din på 13 deltar i altfor mange aktiviteter utenfor skolen (fotball, håndball og korps) og synes hverdagen er travel.

Din far har nå kommet hjem fra sykehuset etter hjerteinfarkt han hadde, og det går ganske bra med ham. Han bor alene, og du føler ansvar og ser innom ham hver dag. Din mor døde av kreft for 8 år siden. Du hadde en trygg/vanlig oppvekst som barn. Det er ingen kjente arvelige sykdommer i familien, men du er bekymret for at du kan være disponert for hjertesykdom. Du har ingen søsken, enebarn.

**Yrke:**

Du arbeider 100% som radiograf på St Olavs hospital. Du går vakter på dag, kveld og tredje hver helg. Du har ingen nattevakter i turnusen din.

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

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

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

#### Utstysrliste:

Papir til å skrive på, ellers standardutstyr.

#### OSKE poengberegningsskjema

	God 2p	Tilfredsstillende 1p	Ikke tilfredsstillende 0p
<b>Introduksjon</b>			
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
<b>Relevant kartlegging av psykososiale forhold (sosialtemplaten)</b>			
Familiesituasjon (relasjoner)			
Boforhold, økonomi			
Yrke/jobbsituasjon			
Livshendelser			
Interesser, hobbyer			
<b>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".</b>			
Innhold kollegial rapport			
Struktur kollegial rapport			

#### GLOBAL SKÅR

Global skår				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student



# UE Lungemedisin; OSKE IAB V23:

## Lunge-/ Thorax: anatomi - fysiologi, relatert til «pasient»

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Mobiltelefon
Tore Amundsen	ISB	Lungemedisin	tore.amundsen@ntnu.no	41232853
Nivå på oppgave (flere kryss er mulig):				
IAB: X	IIAB	IIC	IIID	
Læringsmål				
<b>LUB IAB 2022</b> ( <a href="https://mcq.medisin.ntnu.no/mcqadmin/kategorier">https://mcq.medisin.ntnu.no/mcqadmin/kategorier</a> )				
<b>Morfologi:</b> <b>Kunnskap</b> 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 <b>Ferdigheter</b> 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				
<b>Fysiologi</b> <b>Kunnskap</b> 3.1.5 gjøre rede for lungeventilasjon, gassutveksling i lunger og i perifere vev, og transport av gasser i blodet (inkludert 6 forelesninger i Respirasjonsfysiologi, Lungemedisin)				
<b>Klinisk medisin</b> <b>Ferdigheter</b> 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, hofter, kne, rygg og nakke				
<b>Lab-Lunge-Thorax kurs:</b> Lunger og respirasjon, basalkunnskaper og kliniske ferdigheter som integrerer basale kunnskaper om lungenes makroanatomi, sentrale respirasjonsfysiologiske prinsipper og viktige elementer i den kliniske undersøkelsen og la studentene demonstrere og diskutere anatomiske og fysiologiske kunnskaper, samt anvende disse kunnskapene til å øve inn kliniske ferdigheter og tenkning.				
<b>Studentforberedelser</b> (til kurs): lese om lungenes makroskopiske anatomi og respirasjonsfysiologi: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tegne projeksjoner på huden (markere og beskrive): trachea, hovedbronkiene, bronkioler, alveoler, lungenes utbredning dorsalt, axillart, frontalt</li> <li>2. Beskriv pleura og dens funksjon</li> <li>3. Hvilke muskler er ansvarlige for respirasjonsbevegelsene?</li> <li>4. Hvordan forløper nerver og kar i intercostalrommene? (Stikkord: VAN fra oven)</li> <li>5. Hvilke strukturer finner vi i mediastinum?</li> <li>6. Hvor går n. phrenicus og n. vagus?</li> <li>7. Hva er spesielt med n. recurrens?</li> </ol>				
Stasjonskart/rammeverk for OSKE				
Lab Lunge-Thorax kurs (Anatomi, Muskler, Funksjon og Respirasjonsfysiologi)				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
8min	Lungemedisin		2 minutter	10 minutter

Informasjon til administrasjonen:

Eksamenspasient

I prinsippet uavhengig av alder og kjønn, helst slank
Utstyr undervisningsenheten skaffer:
Intet spesielt
Utstyr som undervisningsenheten trenger hjelp til å skaffe (administrasjonen ved MH skaffer):
Tilpasset utrustning av rom for eksamen: Stol eller US-benk til pasienten
Spesielle forhold omkring oppsett av stasjon:
Areal til å kunne ha sittende og stående pasient, må kunne snu seg + Student + Eksaminator

(...) = Sett inn oppgavespesifikk tekst.

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)

### Lungemedisin

Beskrive Lunge – Thorax *anatomy* (utgangspunkt i overflateanatomy), *respirasjonsfysiologi* og *enkel funksjon* på en frisk person. Snakk høyt og tydelig

1. **Marker (vis) og Beskriv** på frisk voksen person;
  - Tracheas lokasjon: forløp fra – til, samt beskriv bredde og lengde
  - Lungenes nedre grenser (under tidalpusting): *dorsalt* (i skapularlinjen) og *frontalt* (i medioklavikularlinjen) – grensene angis med ribbenivå)

#### Beskriv:

2. Beskriv kort pleura viscerale og parietale sin funksjon
3. Hvilke muskler er hovedansvarlige for inspirasjon og ekspirasjon?
4. Hvordan forløper nerver og kar i intercostalrommene?
5. Hvordan forløper n. phrenicus og n. vagus (fra – til), og beskriv kort funksjon

Vent på gangen til du hører startsignalet.

### Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens kunnskaper om enkel Lunge – Thorax anatomy og relatere disse til en levende person, samt beskrive enkel respirasjonsfysiologi og funksjon. Oppgaven er basert på læring som studentene på oppfordring har gjennomgått som forberedelse til og under F – Lab Lunge-Thorax (Kurs), samt relatert til overnevnte læringsmål (LUBs), inkludert 6 forelesninger i Respirasjonsfysiologi. Oppgaveteksten er kort og fokusert, uten problembasert klinisk vignett. Se skåringsskjema mht forventet omtrentlighet i besvarelsene og poenggivning.

*Sjekklisteskår, en veiledning:*

**God (2p):** svarer riktig på minimum 2 av etterspurte svar (med tilfredsstillende omtrentlighet)

**Tilfredsstillende (1p):** svarer riktig på 1 av etterspurte svar (med tilfredsstillende omtrentlighet)

**Ikke tilfredsstillende (0):** svarer IKKE riktig på de etterspurte svar

**OBS:** En kopi må ligge inne på eksamensrommet som veileder for studenten – som en veileder

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

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

Studenten skal vise at han / hun kjenner til grunnleggende Lunge – Thorax anatomi med utgangspunkt i overflateanatomien.

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: sports-BH / BH beholdes på.

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

Følg instruksjonene til studenten. Du skal ikke gi studenten tips eller hint underveis. Si ifra til eksaminator dersom du blir veldig sliten!

### Strukturert scoringsskjema

(For IID skal scoringsskjemaet også foreligge på engelsk)

Max 14 poeng Skåringselementer 7	God (Max 2 poeng)	Tilfredsstillende (Max 1 poeng)	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført (0 poeng)
Hilser på «pasienten», introduserer seg selv. Gir informasjon til personen	-----	-----	-----
<b>Marker / beskriv</b> (vis, omtrentlig) <i>Tracheas lengde:</i> 11±1cm, larynx-til-carina, ender på øvre del av corpus sterni (1p) <i>Trachess bredde:</i> 1.5-2cm (1p)			
<b>Marker / beskriv lungenes nedre grense fortil i medioclavikularlinjen og bak i scapularlinjen</b> (under tidal pusting) <i>Dorsalt</i> (9. costa) (1p) – <i>Frontalt</i> (6. costa) (1p)			
<b>Beskriv pleura og dens funksjon:</b> dekker thorax innside og lungenes overflate: <i>Lubrikasjon</i> (begrense friksjon) (1p) <i>Holde lungene inflatert</i> (undertrykk) (1p)			
<b>Hvilke muskler er hovedansvarlige for (beskriv)</b> <i>Inspirasjon:</i> diafragma (1p) (m. intercostalis, m. sternocleido, scalenus, pectoralis) <i>Expirasjon:</i> passiv (evt. abdominal /m. ic. int) (1p)			

<b>Hvordan forløper nerver og kar i intercostalrommene? (beskriv) VAN (apico-caudalt)</b> 3 riktige (2p) – 1-2 riktige (1p) – 0 riktige (0p)			
<b>Hvor forløper (beskriv):</b> <i>N. phrenicus</i> : C3-5, bilat mediast, diafragma (SM) (1p) <i>N. vagus</i> : CNX (medulla obl –foramen jugulare) til lunger, hjerte, GI-trakt – indre organer (1p) (SSM, testes m/tale, svelgfunksjon, heshet)			
<b>Totalinntrykk:</b> kunnskap, systematikk og gjennomføring (beste skjønn 2 – 1 – 0)			

(VAN=Vene-Arterie-Nerve, SM – Sensorisk-Motorisk, SSM=Sensorisk-Sekretorisk-Motorisk)  
 Tips:

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.

## Mikroanatomi IB, pankreas

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Håkon Hov	IKOM	Patologi	<a href="mailto:hakonhov@gmail.com">hakonhov@gmail.com</a>	90669897
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
	IKOM	Anatomi/Patologi		
Standardiserte pasienter				
Histologiske snitt fra pankreas. Eventuelt digital mikroskopi eller bilder.				
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				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

### Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

Du skal på denne stasjonen vise dine kunnskaper i mikroskopisk anatomi. Eksaminator vil veilede deg underveis.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

*Vignett*

### Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens evne til å gjenkjenne mikroskopisk anatomi i histologiske snitt fra bukorganer og gi en fornuftig beskrivelse av disse.

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

Tre alternativer:

- 1: Digital mikroskopi der man trenger PC med tilgang til NTNU og OlyVIA.
- 2: Mikroskop, gjerne tohodet slik at eksaminator og student kan se samtidig.
- 3: Laminerte bilder fra snitt. Stor og liten forstørrelse.

Ansvarlig for oppgaven må sørge for snitt eller laminerte bilder.

Aktuelt snitt er scannet i OlyVIA. Eksaminator må logge seg inn som «educator». Snitt er lagret under mappen «OSKE IB».  
Snitt fra pankreas

### Oppgaver til studentene (gis muntlig)

Start med å si «Du blir vist mikroskopiske bilder som alle er fra samme preparat/organ.»

**Oppgave 1:** Beskriv den overordnede oppbyggingen av organet.

**Svar:** Lobulært kjertelvev, Langerhansøyer (nevroendokrine øyer)

**Skår:** God: Nevner alle. Tilfredsstillende: Nevner 1 av 2.

**Oppgave 2:** Hva er dette? Beskriv det (peker på kjertelvevet).

**Svar:** Beskriver at dette representerer kjertelvev, sylinderepitel i acinære strukturer

**Skår:** God: Alt over (kjertelvev, sylinderepitel, acinære strukturer). Tilfredsstillende: 2 av 3 over.

**Oppgave 3:** Hva er dette? Beskriv det (peker på en gangstruktur).

**Svar:** En utførselsgang (ductus) kledd av sylinderepitel med omgivende bindevev.

**Skår:** God: Som over (utførselsgang, sylinderepitel, omgivende bindevev). Tilfredsstillende: Utførselsgang eller at man beskriver strukturen uten å benevne hva den er

**Oppgave 4:** Hva er dette? Beskriv det (peker på langerhansøyene).

Hvis studenten ikke nevner nevroendokrine celler, spør hvilken type celler dette er.

**Svar:** Langerhansøyer. Knuter av celler med lyst cytoplasma som representerer nevroendokrine celler.

**Svar:** God: Alt over. Tilfredsstillende: Enten langerhansøyer eller nevroendokrine celler.

**Oppgave 5:** Beskriv elementene i støttevevet (peker på bløtvevet)

**Svar:** Nerver, kar (arterioler, venule og lymfekar), bindevev, fettvev

**Svar:** God: Alle elementer (nerver, kar, bindevev, fettvev) er med. Tilfredsstillende: 2 av 4

### Strukturert skåringsskjema

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

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

Global skår				
Utmerket	Vel bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Skal ikke endres!

Kommentar til student
Skal ikke endres!