

Mal for spørsmål og sensorveiledning av kortsvarsoppgaver

Utarbeidet av Cicilie Nordvik, Anne Vik og Tobias S. Slørdahl (2015) Oppdatert Tobias S. Slørdahl (2017)

Felter som er skravert grønne er oppgavetekst som skal klippes inn i det digitale eksamensverktøyet Inspira av studiekonsulent og er det studentene ser på eksamen. Alle felter skal fylles ut av oppgavestiller. Hele dette dokumentet sendes til sensor som sensorveiledning.

Oppgavenavn:	<i>Eldre pasient med håndleddsbrudd</i>		
Undervisningsenhet:			
Oppgaveansvarlig:	Navn:	Mona Nysted	
	E-post:	mona.nysted@ntnu.no	
	Telefonnummer:		
Læringsmål (ett eller flere)	<p>6.1.2 Studenten skal kunne gjennomføre en målrettet klinisk undersøkelse av pasienter med skader/ plager i muskel/skjelettsystemet inkl adekvate funksjonsundersøkelser, beskrive de kliniske funn og gi en rimelig fortolkning av disse.</p> <p>6.1.3 Studenten skal kunne ut ifra sykehistorie og klinisk undersøkelse stille tentativ diagnose og foreslå videre undersøkelse og/eller behandling ved skader og andre smertetilstander i bein, ledd, bløtdeler, samt medfødte anomalier</p> <p>6.1.6 Studenten skal anlegge korrekt gipsbandasje ved bruddskader i distale radius uten feilstilling</p> <p>6.1.7 Studenten skal kunne reposisjon av vanlige frakturer og dislokasjoner/luksasjoner i ledd</p>		
Oppgave			
Vignett	En dame på 75 år faller på isen. I det hun treffer bakken tar hun seg for med dorsalflektert venstre håndledd. Hun hører et knekk og får akutte smerter. Det er gaffelfeilstilling i håndleddet. Du legger merke til at hun har ringer på 2 fingre i skadet hånd.		
Spørsmål 1 (1 poeng)	Hvilken primærbehandling vil du gi på skadestedet?		
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende)	<input checked="" type="checkbox"/>	K2 (resonnerende)
Svar	Ta av ringer på skadet hånd. Gi smertestillende. Legge på stabiliserende skinne		

Hva gir poeng?	1/3 poeng: Ta av ringer på skadet hånd 1/3 poeng: Gi smertestillende 1/3 poeng: legge på en stabiliserende skinne
----------------	---

Evt. supplerende vignett til spørsmål 2	
Spørsmål 2 (3 poeng)	Pasienten ankommer skadepoliklinikken og du har vakt. Du undersøker pasienten og mistenker brudd i håndleddet. Hvordan vil du undersøke pasienten? Pasienten angir nummenhet i 1.- 3. finger volart – hva kan årsake dette? Hva er neste steg i utredningen?
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende) <input type="checkbox"/> K2 (resonnerende) <input checked="" type="checkbox"/>
Svar	Gjøre en klinisk undersøkelse av pasientens skadde håndledd. Sjekker puls distalt. Sjekker sensibilitet. Affeksjon av nervus medianus gir nummenhet i 1-3- finger. Henvise til røntgen av venstre håndledd.
Hva gir poeng?	1 poeng: Gjøre en klinisk undersøkelse av pasientens skadde håndledd. Sjekke puls distalt. Sjekke sensibilitet. (alle punkt må nevnes) 1 poeng: Affeksjon av nervus medianus gir nummenhet i 1-3- finger. 1 poeng: Henvise til røntgen av venstre håndledd.

Evt. supplerende vignett til spørsmål 3	
Spørsmål 3 (2 poeng)	Pasienten har en dislosert distal radiusfraktur av Colles type, se bilde 1 a og b. Beskriv hvilken type feilstilling som karakteriserer denne feilstillingen. Hvilke andre typer frakturmønster kan en distal radiusfraktur i hovedtrekk ha?
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende) <input checked="" type="checkbox"/> K2 (resonnerende) <input type="checkbox"/>
Svar	Feilstillingen som karakteriserer en colles fraktur er radial forkortning, redusert inklinasjon og dorsal vinkling av radius I hovedtrekk har man to andre frakturmønster: Smiths fraktur der man har volar vinkling av distal fragmentet og Bartons fraktur

	som enten er en volar eller dorsal intraartikulær skråfraktur, Sjøfjør fraktur er også riktig svar.
Hva gir poeng?	1 poeng: Radial forkortning, redusert inklinasjon og dorsal vinkling av radius 0.5 poeng: Smiths fraktur : volar vinkling av distal fragmentet 0.5 poeng: Bartons fraktur: volar eller dorsal intraartikulær fraktur. Sjøfjør fraktur gir 0.5 poeng hvis den er nevnt men ikke Smith eller Barton.

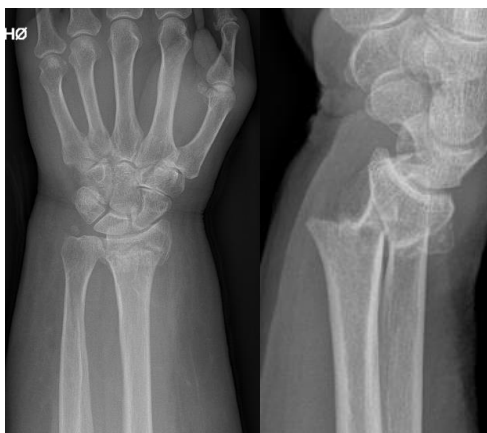
Evt. supplerende vignett til spørsmål 4	
Spørsmål 4 (1 poeng)	Hva er videre behandling av denne pasienten?
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende) <input checked="" type="checkbox"/> K2 (resonnerende) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Svar	Ved feilstilt Colles fraktur er det anbefalt reponering i lokalanestesi og gipsing
Hva gir poeng?	1 poeng: Reponering i lokalanestesi og anleggelse av gips. Begge punkter må til for å få poeng.

Evt. supplerende vignett til spørsmål 5	
Spørsmål 5 (2 poeng)	Du stabiliserer bruddet. Hvilken gips legger du? Beskriv hvordan en korrekt gips ser ut for denne pasienten.
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende) <input checked="" type="checkbox"/> K2 (resonnerende) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Svar	Pasienten skal alltid ha en halvgips på grunn av fare for hevelse og for å unngå trang gips.

	Gipsen skal ikke gå lenger distalt enn til mcp-leddene og 2-3 fingerbredder fra albuebøyen. Tommelen skal ha fri bevegelighet. Gipsen skal ikke trykke på huden.
Hva gir poeng?	0.5 poeng: Pasienten skal alltid ha en halvgips på grunn utvikling av hevelse og fare for trang gips 0.5 poeng: Gipsen skal ikke gå lenger distalt enn til mcp-leddene 0.5 poeng: Gipsen skal ikke gå lenger proksimalt mot albuen enn 2-3 fingerbredder fra albuebøyen. 0.5 poeng: Tommelen skal ha fri bevegelighet. Og gipsen skal ikke trykke på huden.

Hvis man ønsker mer enn 5 oppgaver fyller man også inn disse to:

Evt. supplerende vignett til spørsmål 6	
Spørsmål 6 (1 poeng)	Hvilken informasjon er viktig og gi til en pasient med et ferskt håndleddsbrudd etter behandlingen på skaden og hvorfor?
Kognitivt nivå <small>(kryss av)</small>	K1 (gjengivende) <input checked="" type="checkbox"/> K2 (resonnerende) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Svar	Pasienten skal holde hånda høyt og bevege fingrene for å motvirke hevelse/ ødem i fingre.
Hva gir poeng?	0.5 poeng: Pasienten skal holde hånda høyt og bevege fingrene. 0.5 poeng: Dette vil motvirke hevelse/ødem i fingrene



1 a

1 b

Oppgavenavn:	<i>Bipolar lidelse alvorlig depresjon</i>	
Undervisningsenhet:	2c	
Oppgaveansvarlig:	Navn:	Arne Vaaler
	E-post:	Arne.e.vaaler@ntnu.no
	Telefonnummer:	
Læringsmål (ett eller flere)	Læringsmålene finnes på: https://vev.medisin.ntnu.no/lmdb/qx/build/index.php IIC: 4.1.2 ut fra sykehistorie og klinisk undersøkelse stille tentativ diagnose, foreslå videre utredning og behandlingstiltak ved psykiatriske lidelser, personlighetsforstyrrelser og vedvarende atferdsavvik	
Oppgave		
Vignett	<p>En kvinne på 35 år blir lagt inn for første gang i psykiatrisk sykehus i hht § 3.2 i Psykisk helsevernloven. Familien har vært bekymret. Hun har tidligere i livet hatt et par perioder hvor hun har vært forandret med noe mer aktivt og utadvendt levesett enn vanlig. Hun har da også vært mer oppstemt og hatt søvnløshet uten at det har bragt henne til behandling. Hun har nå over mer enn seks uker blitt mer og mer søvnløs, engstelig, og fortvilet. Matinntak har vært minimalt de siste ukene. Ektemannen er i tvil om væskeinntak. De siste par netter har hun knapt sovet. Hun ble innlagt etter at ektemannen oppdaget at hun var på vei ut av huset tynkledd midt på natten.</p> <p>Legevakt fikk ikke motivert henne til frivillig innleggelse. Pasienten ga dårlig emosjonell kontakt, maktet knapt å svare og samarbeidet ikke ved somatisk undersøkelse.</p>	

Spørsmål 1 (1 poeng)	Hva er den mest sannsynlige diagnosen? Spesifiser så langt du kan.			
Kognitivt nivå (kryss av)	K1 (gjengivende)		K2 (resonnerende)	x
Svar	Bipolar lidelse type 2 med aktuell episode alvorlig depresjon			
Hva gir poeng?	Bipolar depresjon. Bipolar lidelse. Alvorlig depressiv episode. En av disse tilfredsstillende for 1 poeng. Bare depresjon gir ikke poeng.			

Evt. supplerende vignett til spørsmål 2				
Spørsmål 2 (2 poeng)	Er det grunnlag for innleggelse til tvungen observasjon (§ 3-2) i Psykisk helsevernloven? Gi begrunnelse for svaret.			
Kognitivt nivå (kryss av)	K1 (gjengivende)		K2 (resonnerende)	x
Svar	Ja. Hun er alvorlig deprimert og det er mistanke om psykose. Hun er til fare for seg selv pga næringsvegring og atferd som indikerer suicidal intensjon.			
Hva gir poeng?	Pasienten har en depressiv psykose og er alvorlig sinnslidende. Hun er deprimert, agitert, søvnløs og kanskje psykotisk og dermed til fare for seg selv. 1 poeng for sannsynlig alvorlig sinnslidelse, 1 poeng for at hun er til fare for seg selv.			

Evt. supplerende vignett til spørsmål 3				
Spørsmål 3 (1 poeng)	Er pasienten i behov av spesielle vitaminer eller mineraler?			
Kognitivt nivå (kryss av)	K1 (gjengivende)		K2 (resonnerende)	x
Svar	Tiamin gitt parenteralt. (på grunn av lite matinntak i flere uker)			
Hva gir poeng?	Tiamin. Vit B-1.			

Evt. supplerende vignett til spørsmål 4	Pasienten forblir svært urolig, engstelig og nesten desperat i avdelingen. Hun nekter helt for at hun har noen tanker eller planer om suicid.			
Spørsmål 4 (1 poeng)	Hvordan bør hun passes på i avdelingen?			
Kognitivt nivå (kryss av)	K1 (gjengivende)		K2 (resonnerende)	x
Svar	Pasienten må vurderes som i stor fare for suicidale handlinger. Hun må følges tett og bør ha intervallobservasjon med maksimalt			

	fem minutters intervall. Ernærings situasjon og væskebalanse tilsier også behov for tett oppfølging.
Hva gir poeng?	Hun må passes godt på og følges tett opp på avdeling fordi hun har forhøyet suicidalrisiko. Dette er tilstrekkelig for 1 poeng. Hun er til fare for seg selv pga ernærings situasjonen og væskebalansen. Dette svaret alene gir ½ poeng.

Evt. supplerende vignett til spørsmål 5	Du finner grunn til å gi farmakologisk behandling for pasientens desperasjon, angst, agitasjon og søvnløshet.			
Spørsmål 5 (2 poeng)	Hvilken medikamentgruppe er mest fornuftig å tilby for å gi rask bedring av tilstanden?			
Kognitivt nivå (kryss av)	K1 (gjengivende)		K2 (resonnerende)	x
Svar	Benzodiazepiner. Lav dose annen generasjons antipsykotika kan også benyttes, evt i tillegg til benzodiazepiner.			
Hva gir poeng?	Benzodiazepin alene gir 2 poeng, eksempel diazepam, clonazepam, lorazepam osv. Lav dose annen generasjons antipsykotika gir også poeng.			

Evt. supplerende vignett til spørsmål 6	Du finner ut at pasienten må ha en depresjon. Du tenker først at du skal starte med antidepressiva.			
Spørsmål 6 (2 poeng)	Hva kan være grunner til ikke å bruke antidepressiva her?			
Kognitivt nivå (kryss av)	K1 (gjengivende)		K2 (resonnerende)	x
Svar	Pasienten er agitert, desperat og sannsynligvis suicidal. Antidepressiva kan øke desperasjon og suicidfare.			
Hva gir poeng?	Antidepressiva kan øke suicidfare. Antidepressiva kan øke uro, desperasjon og angst.			

Evt. supplerende vignett til spørsmål 7	Du tenker at pasienten trenger stemningsstabiliserende medikasjon. Du lurer på om valproat (Orfiril) kan være et godt valg.			
Spørsmål 7 (1 poeng)	Er det noen grunn til at du skal være tilbakeholden med valproat til denne pasienten?			
Kognitivt nivå (kryss av)	K1 (gjengivende)		K2 (resonnerende)	x
Svar	Det er en ung kvinne, preparatet skal i utgangspunktet ikke brukes til kvinner i fertil alder grunnet sitt høye teratogene potensiale. Vi har heller ikke utelukket svangerskap.			

Hva gir poeng?	Tilfredsstillende for 1 poeng om en problematiserer at hun er en ung kvinne og at bivirkningsprofilen tilsier forsiktighet.
----------------	---