

**STASJONSKART/RAMMEVERK FOR OSKE IIC – 02.03.2020**

<b>IIC</b>	<b>Kommunikasjon, forklaring, anamnese</b>	<b>Undersøkelse, teknikk</b>	<b>Ferdighet, prosedyrer</b>
<b>Psykatri</b>	<p>Anamnese ved affektiv lidelse</p> <p>Anamnese ved angst</p> <p>Anamnese ved psykosemistanke</p> <p>Anamnese ved ruslidelse</p> <p>Komparentopplysninger ved kognitiv svikt</p> <p>Komparentopplysninger ved hypomani/mani</p>	<p>Suicidalvurdering</p> <p>Depresjonsvurdering med skåringsskjema (MADRS/BDI)</p> <p>Kognitiv svikt med skåringsskjema (MMS)</p> <p>Kartlegging av rusbruk (AUDIT/DUDIT)</p> <p>Psykiatrisk status presens med kollegial rapport</p> <p>Voldsrisikovurdering (BVC)</p> <p>Vurdere grunnlag for tvungen innleggelse/tvungen observasjon</p>	<p>Psykoedukasjon ved angst</p> <p>Pasientinformasjon ved første foreskriving av antidepressiv medisin</p> <p>Informasjon til pasient ved innleggelse uten eget samtykke i psykiatrisk sykehus</p> <p>Forklare hva psykose er til annen person</p> <p>Nedtrapping og seponering av benzodiazepiner</p>
<b>Ortopedi</b>	<p>Sykdommer med smerter og redusert funksjon, samt skade i muskel-skjelett system. Inkluderer alle ledd i ekstremiteter</p>	<p>Undersøkelse av skulder, hånd, hofte, kne, ankel og fot</p> <p>Reponering av luksert skulderledd</p> <p>Stabilisering av frakturer for transport</p>	<p>Behandling av distal radiusfraktur, (reponering og gips)</p> <p>Sutur av enkle sår</p>
<b>Hud/venerologi</b> <b>Plastikkirurgi</b>	<p>Måltrettet anamnese og/eller kommunikasjon/forklaring om behandlingsprinsipper til pasient/pårørende ved følgende tilstander:</p> <p>Atopisk dermatitt</p> <p>Kontaktdermatitt og seborreisk dermatitt</p> <p>Benigne og maligne hudtumores</p>	<p>Systematisk hudstatus/status presens med bruk av effloresensbegrepene</p> <p>Dermatologiske behandlingsprinsipper</p> <p>Hudundersøkelse ved mistanke om skabb og andre infestasjoner</p> <p>Enkel genital undersøkelse kvinne og mann</p>	<p>Sette infiltrasjonsanestesi</p> <p>Diagnostisk stansebiopsi til histologi</p> <p>Utføre enkle, avbrutte hudsuturer (gjelder også plastikkirurgi)</p> <p>Fjerne enkle, avbrutte suturer (gjelder også plastikkirurgi)</p>

Oppdatert 02.03.20

	<p>Akne, rosacea og perioral dermatitt</p> <p>Kronisk legg- eller fotsår</p> <p>Psoriasis</p> <p>Kutane soppinfeksjoner</p> <p>Soleksem</p> <p>Legemiddelreaksjoner</p> <p>Telogen effluvium og androgen alopeci</p> <p>Diskoid lupus erythematosus og lichen sclerosus</p> <p>Bulløs pemphigoid</p> <p>Pruritus, kløe</p> <p>Akutt og kronisk urtikaria</p> <p>Seksuelt overførbart infeksjon/kjønns sykdom</p> <p>Kortisonfobi</p> <p>Gi systematisk/informativ og kortfattet muntlig kollegial rapport inkl. Aktuelt, hudstatus og vurdering/tiltak.</p>	<p>Systematisk undersøkelse av hele hudoverflaten inkl palpasjon av lymfekjertler (for eksempel som ledd i oppfølging etter melanom)</p>	<p>Prøvetaking ved mistanke om bakterielle og virale hudinfeksjoner</p> <p>Prøvetaking ved mistanke om kutan soppinfeksjon</p> <p>Prøvetaking ved mistanke om infestasjoner</p> <p>Prøvetaking ved mistanke om seksuelt overførbart infeksjon(kjønns sykdom)</p> <p>Fortolkning av uretrautstryk</p> <p>Praktiske sårbehandlingsprinsipper</p> <p>Plastikkirurgi:</p> <p>Sette infiltrasjonsanestesi</p> <p>Utføre enkel kniveksisjon</p>
<b>Revmatologi</b>	<p>Anamnese ved artrittsykdom, systemisk vaskulitt, inflammatorisk ryggsykdom, polymyalgia revmatica, kjempecellearteritt</p> <p>Beskrive artritt for kollega</p> <p>Forklare for kollega røntgenforandringer funnet hos pasient ved reumatoid artritt (ledd, ussur, avsmalning av leddspalte, deviasjon)</p>	<p>Spesifikk leddundersøkelse av hånd</p> <p>Orienterende leddstatus/3-minutters leddtest</p> <p>Ryggundersøkelse ved mistanke om inflammatorisk ryggsykdom</p> <p>Undersøkelse ved mistanke om kjempecellearteritt inkl palpasjon av temporalarterie, Donders synsfelttest</p>	<p>Kneleddspunksjon</p> <p>Gjenkjenne røntgen- og MR-forandringer ved inflammatorisk ryggsykdom</p>
<b>Klinisk beslutningslære – kommunikasjon</b>	<p>Kardiovaskulær risikovurdering</p> <p>Vurdere evidens basert på oversiktsartikler og formidle funn til pasient, pårørende eller kollega</p>		

Oppdatert 02.03.20

<b>Radiologi – ferdigheter</b>	Muskel-/skjelettradiologi: Bildediagnostisk utredning av utviklingsanomalier, revmatologisk sykdom, svulster, inflammatoriske sykdommer, infeksjose sykdommer og degenerative sykdommer  Bildetolkning av bløtvev og skjelett på røntgen, CT og MR  Røntgen av skjelett ved akutte traumer og frakturer		
<b>Medisinsk biokjemi - ferdigheter</b>	Venøs og kapillær blodprøvetagning  Analysering ved hjelp av pasientnære analysemetoder  Velge hensiktsmessige analyser ved ulike problemstillinger  Tolke analyseresultater ved ulike problemstillinger		
<b>Patologi – ferdigheter, praktisk</b>	Beskrive normal hud og dens adnexstrukturer. Patologi i hud: Beskrive karakteristiske avvik fra det normale og gi en rimelig fortolkning av funnene. Ortopedisk patologi og bløtdelspatologi: Beskrive karakteristiske avvik fra det normale og gi en rimelig fortolkning av funnene.		
<b>Infeksjonsmedisin</b>	<b>Kommunikasjon, forklaring, anamnese</b>  Anamnese ved:  Feber, ukjent årsak  Sepsis	<b>Undersøkelse, teknikk</b>  Undersøkelse av pasient med mistenkt infeksjonssykdom	<b>Ferdighet, prosedyrer</b>  Bestille relevante laboratorieundersøkelser ved mistanke om infeksjonssykdom  Tolke svar på laboratorieundersøkelser

**STASJONSKART/RAMMEVERK FOR OSKE IID – 18.02.2020**

<b>IID</b>	<b>Kommunikasjon, forklaring, anamnese</b>	<b>Undersøkelse, teknikk</b>	<b>Ferdighet, prosedyrer</b>
<b>HLR</b>			HLR nyfødt, spedbarn og barn.
<b>Gynekologi</b>	<p>Gjennomføre anamneseopptak, forklare aktuelle undersøkelser og prosedyrer, forklare resultater av undersøkelser og prøvesvar samt forklare behandlingspinsipper og bivirkninger av behandling/komplikasjoner ved:</p> <p>Blødningsforstyrrelser, inkludert postmenopausal blødning</p> <p>Komplikasjoner i tidlig svangerskap</p> <p>Prevensjon</p> <p>Forebygging av livmorhalskreft</p> <p>Bekkentumor, benign/malign</p> <p>Genital descens</p> <p>Urininkontinens</p> <p>Infertilitet</p> <p>PCOS</p> <p>Endometriose</p> <p>Bekkeninfeksjon</p> <p>Bekkensmerter</p> <p>Utviklingsavvik</p>	<p>Gynekologisk undersøkelse med inspeksjon av vulva og introitus, spekelinspeksjon (selvholdende) av vagina og portio</p> <p>Descensundersøkelse med Sims spekel og valsalva</p> <p>Test for stressinkontinens i benk</p> <p>Bimanuell palpasjon av uterus/adnex</p>	<p>Mikrobiologiske prøver fra cervix/vagina</p> <p>Cervixcytologi</p> <p>Pipelle©</p> <p>Spiralinnsetting</p> <p>P-stav</p> <p>Informere om planlagt undersøkelse og prosedyre</p>
<b>Obstetikk</b>	Første trimester: frisk gravid, tidligere komplisert graviditet, screening av GDM, diabetiker	Undersøkelser i første, andre og tredje trimester	Fylle ut helsekort for gravide

Oppdatert 02.03.20

	<p>Forklare rutiner rundt ultralydundersøkelser</p> <p>Tredje trimester: rutinekontroll, mistanke om preeklampsi</p> <p>Blødninger, magesmerter, urinveisinfeksjon, vanlige plager og klager i svangerskapet</p> <p>Diabetes type I og svangerskapsdiabetes</p> <p>Den obese gravide: informere om anbefalt vektøkning i graviditet, spesielle hensyn i svangerskapet</p> <p>Post-partum kontroll etter normal graviditet, preeklampsi og GDM</p> <p>Prevensjonsrådgivning post-partum</p>	<p>Undersøkelse av placenta etter fødsel</p>	<p>Bruke Snurra™ for å beregne svangerskapslengde/termin</p> <p>Henvise til adekvat ultralydundersøkelse</p> <p>Regne ut BMI</p> <p>Gjennomføring av OGTT</p> <p>Ta og tolke urinstiks</p> <p>Placenta og navlesnor: anatomisk makrostruktur, funksjon, vanlige avvik av klinisk betydning</p>
<p><b>Pediatri (medisin og kirurgi)</b></p>	<p>Akutt alvorlig sykt barn, nyfødt og spedbarn</p> <p>Pustebesvær, cyanose</p> <p>Feber</p> <p>Nedsatt allmenntilstand, slapphet, blekhet</p> <p>Utslett, hudforandringer.</p> <p>Anfall/kramper</p> <p>Naturlige funksjoner; avvik fra normale mønstre og relaterte symptomer</p> <p>Urininkontinens</p> <p>Magesmerter, forstoppelse, diaré, oppkast</p> <p>Hodepine</p> <p>Dårlig trivsel (spedbarn, skolebarn, ungdom)</p> <p>Forsinket utvikling og forsinket vekst</p>	<p>Vurdere akutt sykt barn</p> <p>Vekst: måle høyde, vekt, hodeomkrets. Lage og tolke vekstkurver, vurdere pubertetsutvikling</p> <p>Klinisk undersøkelse av spedbarn/nyfødt og barn med forskjellige aldre: vurdere allmenntilstand, nakke-ryggstivhet, tegn på dehydrering, respirasjon, sirkulasjon/hjerte, abdomen, genitalia, lymfeknuter/hud (beskrive/vurdere utslett og andre hudforandringer), ledd, nevrologisk, ører-munn.</p> <p>Vurdere psykomotorisk utvikling: gangfunksjon, språk, reflekser, nyfødtreflekser</p>	<p>Logistisk håndtering av akutt sykt barn</p> <p>Beregne adrenalindose og sette i.m.</p> <p>Beregne diazepamdose og sette rektalt</p> <p>Beregne væskemengde ved lett-moderat-alvorlig dehydrering og ved sjokk</p> <p>Skissere praktisk væskebehandling ved akutt gastroenteritt</p> <p>Inhalasjonsteknikk ved kronisk astmabehandling</p> <p>Samtale/anamnese med barn og foreldre</p> <p>Klinisk resonnement (basert på kliniske symptomer/tegn/funn foreslå videre utredning, tentativ diagnose og behandling)</p> <p>Vurdere røntgen og bilder av påførte skader</p> <p>Mikroskopere blodutstryk av de vanligste blodsykdommer hos barn</p>

Oppdatert 02.03.20

	<p>Kronisk sykt barn med akutt sykdom: febril nøytropeni, dårlig immunitet</p> <p>Barnemishandling</p> <p>Akutt abdomen (feks appendisitt, invaginasjon, malrotasjonsvolvulus)</p> <p>Gi aldersadekvat medisinsk informasjon (formidle og forklare diagnose, behandlingsprinsipper) og råd til barn og foreldre</p>		<p>Tolke røntgen thorax av de vanligste sykdommer hos barn</p> <p>Kunne gi systematisk og kortfattet kollegial rapport</p>
<p><b>Barne- og ungdomspsykiatri</b></p>	<p><b>Presenterende symptom/tema</b></p> <p>Hyperaktivitet</p> <p>Engstelse, tristhet</p> <p>Selvskading</p> <p>Selvmordstanker</p> <p>Traumereaksjoner</p> <p>Psykosomatiske symptomer</p> <p>Tvangssymptomer</p> <p>Spiseproblemer og vekttap</p> <p>Tics</p> <p>Autistiske trekk</p> <p>Psykotiske symptomer</p> <p>Skolevegring</p> <p>Øyeblikkelig hjelp</p>	<p><b>Undersøkelse/klinisk ferdighet</b></p> <p>Målrettet samtale barn/ungdom, foreldre. Kartlegge aktuelt og sykehistorie.</p> <p>Psykisk status presens</p> <p>Kollegial rapport</p> <p>Vurdere normalitet – avvik</p> <p>Vurdere diagnose, vurdere alvorlighetsgrad</p> <p>Vurdere suicidalfare</p> <p>Vurdere komorbiditet (psykisk, somatisk)</p> <p>Foreslå tiltak i allmennpraksis og i spesialisthelsetjenesten</p> <p>ADHD legekonsultasjon i allmennpraksis</p> <p>Vurdere behandlingsregime</p> <p>Ø-hjelpshenvising</p> <p>Formidle diagnose (barn/ungdom, foreldre)</p> <p>Rådgivning foreldre</p>	
<p><b>Nefrologi</b></p>	<p>Kronisk nyresykdom</p> <p>Akutt nyresykdom</p>	<p>Vurdering av hydreringsgrad</p>	<p>Tolke blod- og urinprøvesvar</p> <p>Ta og tolke urinstix</p>

Oppdatert 02.03.20

	<p>Utredning hematuri</p> <p>Hypertensjonsutredning og –behandling. Hypertensiv krise.</p> <p>Ødemer, nefrotisk syndrom</p>		<p>Urinmikroskopi</p> <p>Måle blodtrykk</p> <p>Tolke 24-timers blodtrykkmåling</p>
<b>Endokrinologi</b>	<p>Anamnese ved:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hyper- og hypotyroidisme</li> <li>- Diabetes</li> <li>- Osteoporose</li> <li>- Hypo- og hyperkalsemi</li> <li>- Binyrebarksvikt</li> <li>- Cushings syndrom</li> <li>- Hypofysetumor</li> </ul>	<p>Undersøkelse av tyreoidakjertelen</p> <p>Gjenkjenne eksoftalmus</p> <p>Diabetisk fot</p> <p>Vurdere kyfose, høydemåling</p> <p>Kjenne til pigmentering ved primær binyrebarksvikt</p> <p>Beskrive de typiske funnene ved Cushings syndrom</p> <p>Beskrive typiske funn ved akromegali</p>	<p>Betydning av egenmåling av blodsukker</p> <p>Tolke blodprøvesvar</p> <p>Kjenne til feedbackprinsippet for regulering av hormoner</p> <p>Kjenne til symptomer ved ketoacidose og hypoglykemi, diabetiske langtidskomplikasjoner</p> <p>Kjenne til bentetthetsmåling og definisjonen av osteoporose, kjenne til risikofaktorer</p> <p>Kjenne til komplikasjoner av primær hyperparatyroidisme og kunne skille mellom primær og sekundær HP</p> <p>Skille mellom primær og sekundær binyrebarksvikt</p>
<b>Endokrinkirurgi</b> <b>Mammakirurgi</b>	<p>Tumor mamma</p> <p>Forstørret skjoldbruskkjertel</p> <p>Forklare forløp (utredning/behandling) ved mistenkt cancer mamma og thyroideacancer</p> <p>Informere om adjuvant behandling ved cancer mamma og thyroideacance</p>	<p>Mammaundersøkelse</p> <p>Undersøkelse av skjoldbruskkjertel</p> <p>Undersøkelse av regionale lymfeknuter (mamma, collum)</p>	
<b>Patologi – ferdigheter, praktisk</b>	<p>Beskrive og vurdere makroskopiske og mikroskopiske patologisk-anatomiske preparater fra hormonproduserende organer, nyrer og urinveger, kjønnsorganer, mamma og placenta, med karakteristiske avvik fra det normale og gi en rimelig fortolkning av funnene. I tillegg ha kjennskap til relevante tilleggsundersøkelser som bidrar til diagnostisering og bestemmelse av behandling. Kjenne til de viktigste fosterutviklingsavvik, perinatalpatologi og de hyppigste svulster hos små barn.</p>		

Oppdatert 02.03.20

<p><b>Radiologi – ferdigheter</b></p>	<p><i>Pediatrik bildediagnostikk:</i> Bildediagnostisk utredning av de vanligste medfødte og ervervede sykdommer hos barn, inkludert skader. Pasientforberedelse og mulig praktisk gjennomføring av undersøkelsene med vurdering av behov for narkose og sedering. Viktige radiologiske funn som reiser mistanke om barnemishandling. Relevant utredning av viktige medfødte og ervervede sykdommer i urinveiene hos barn.</p> <p><i>Urologisk bildediagnostikk:</i> Bildediagnostisk utredning av de vanligste sykdomstilstander i nyrer og urinveier, inkludert traumer, stensykdommer, svulster, infeksjose sykdommer og vanlig forekommende normalvarianter. Prinsipper for bildetolkning av nyrer og urinveier på ultralyd, røntgen, CT og MR, samt nukleærmedisinske undersøkelser.</p> <p>Generelt innen pediatrik og urologisk bildediagnostikk skal man ha kunnskap om:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kontraindikasjoner og forsiktighetsregler ved ulike bildemodaliteter.</li> <li>- styrker og svakheter ved de ulike bildemodaliteter i utredning av vanlige sykdomstilstander i urinveiene og vanlige sykdomstilstander hos barn.</li> <li>- pasientforberedelse og hvordan de ulike bildeundersøkelsene gjennomføres i praksis.</li> </ul>		
<p><b>Infeksjonsmedisin</b></p>	<p>Anamnese ved: Importsykdommer Urinveissymptomer Utslett</p>	<p>Undersøkelse av pasient med mistenkt infeksjonssykdom</p> <p>Undersøkelse av pasient ved mistenkt HIV-infeksjon</p> <p>Undersøkelse av pasient med importsykdommer</p>	<p>Bestille relevante laboratorieundersøkelser ved mistanke om infeksjonssykdom</p> <p>Tolke svar på laboratorieundersøkelser</p>
<p><b>Mikrobiologi – ferdighet, klinisk kunnskap</b></p>	<p>Urinveisinfeksjon</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Valg av mikrobiologiske undersøkelser ved mistanke om urinveisinfeksjon</li> <li>· Valg av prøvetakningsmetode og forsendelse av urinprøve til urin dyrkning</li> <li>· Tolkning av funn ved urin dyrkning</li> </ul> <p>Antibiotikaresistens</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Valg av antibiotikabehandling basert på bakteriefunn (Gram-pos/neg el. bakterieart)</li> <li>· Tolkning av resistensmekanisme basert på profil ved resistenstesting</li> <li>· Håndtering av smittevern ved kolonisering eller infeksjon med antibiotikaresistente bakterier</li> </ul>		
<p><b>Urologi</b></p>	<p>Sykehistorie ved makroskopisk hematuri</p> <p>Sykehistorie ved forhøyet PSA</p> <p>Sykehistorie ved vannlatingsbesvær, urinretensjon, urininkontinens, smerter rygg/flanke</p> <p>Sykehistorie ved smerter eller hevelse i mannlige kjønnsorganer</p>	<p>Rektalundersøkelse av prostata</p> <p>Palpasjon av buken esp. nedre buk og perkusjon av urinblære</p> <p>Klinisk undersøkelse ved mistanke om skade eller sykdom i nyrer og urinveier</p> <p>Kunne identifiser forskjellige typer kateter (en-veis til intermittent bruk, to-veis permanent, tre-veis skyllekateter, armert hematurikateter, supra-pubisk, nefrostomi, j-j stent)</p>	<p>Innleggelse av permanent transuretral kateter på menn og kvinner</p> <p>Tolke ultralyd/CT ved hydronefroser/nyresten som gir obstruksjon</p> <p>Tolke ultralyd/CT av tumor testis eller benigne lidelser</p> <p>Se og tolke film av cystoskopi</p>



Oppdatert 02.03.20

	Forklare til pasient (eller eksaminator) prinsippene for urodynamisk undersøkelse, utredning ved urinretensjon/urininkontinens		
--	--	--	--