

Pediatri IID: tungpust spedbarn

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Henrik Døllner	LBK	Pediatri	Henrik.dollner@ntnu.no	47667169
Bendik Lund			Bendik.Lund@ntnu.no	92248978
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Henrik Døllner	LBK	Pediatri	henrik.dollner@ntnu.no	47667169
Torstein Rø	LBK	Pediatri	torstein.ro@ntnu.no	99614025
Bendik Lund	LBK	Pedatri	bendik.lund@ntnu.no	92248978
Standardiserte pasienter				
Ikke aktuelt				
Læringsmål				
Semester IID. Pediatri. 1.5; 1.6; 1.7; 1.12.				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

Peter er en 5 måneder gammel gutt. For 2 dager siden ble han forkjølet. Siste døgnet har han fått feber 38.2° C, har blitt noe slapp og tiltakende tungpustet. Foreldrene tar ham med til fastlegen.

Denne stasjon har ingen standardisert pasient. Når du kommer inn i rommet ser du i stedet et kort videoopptak av Peter hos fastlegen. Eksaminator vil veilede deg gjennom oppgaven.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

Engelsk versjon

Peter is a 5-months-old boy. Two days ago he got a cold. For the last 24 hours he has had a fever of 38.2° C. He has become lethargic and is short of breath. The parents are bringing him to the general practitioner (GP) today.

This station has no standardised patient. When you enter the room you will see a short video of Peter at the GP's office. The examiner will guide you through the task.

Wait in the hallway until you hear the start signal.

Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens evne til å vurdere akutt sykt spedbarn med pustebesvær -vurdere allmenntilstand, grad av respirasjonsbesvær og praktisk håndtering i forhold til å vurdere behovet for innleggelse, og behandling inklusive akuttbehandling med adrenalin.

Videoen viser en 5 mdr gammel gutt med akutt bronkiolitt hos fastlegen.

Detaljert instruksjon til eksaminator: Se tabell 1.

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 skåringskjemaet ved å trykke "submit".

Omstille deg til neste student.

Instruksjon til standardisert pasient: Ikke aktuell

Utstyrliste

PC med Windows mediaoplayer. 3 eks av video av barnet.

Tabell 1: Detaljert instruksjon til eksaminator

Spørsmål til studenten:	Detaljert instruksjon til eksaminator
Hvordan vurderer du barnets allmentilstand og hvilke forhold legger du vekt på i din vurdering?	1) Lett til moderat nedsatt allmentilstand bedømt utfra: 2) Grad av våkenhet: våken og følger med (AVPU scale = A) 3) Slapp 4) Farge: Virker normal rødlig – ikke bleik God: 1+2 +3 Tilfredsstillende: 1 + 2 eller 3 eller 4 Ikke tilfredsstillende: Mangler 1
Vurder barnets allmentilstand - angi hvilke forhold du legger vekt på	Lett nedsatt allmentilstand bedømt utfra: 1) Grad av våkenhet: våken og følger med (AVPU scale = A) 2) Farge: Virker normal rødlig – ikke bleik. 3) Slapp 4) Subfebril. God: 1+2 Tilfredsstillende: 1 eller 2 + enten 3 eller 4 Ikke tilfredsstillende: Mangler 1 og 2
Vurder barnets respirasjon – angi hvilke forhold du legger vekt på	1) Respirasjonsfrekvens (70, for rask), 2) Inndragninger subcostalt/intercostalt tilstede, (ikke nesevingespill, ikke bruk av ekstra muskler) 3) Hvesing eller anstrengt ekspirium eller forlenget ekspirium tilstede 4) Saturasjonsmåling God: minimum 1+2+3 Tilfredsstillende: 1+2 eller 1+3. Punkt 4 må gjerne være med, men gir ikke ekstra uttelling Ikke tilfredsstillende: Mangler 1
Hvilken grad av respirasjonsbesvær har barnet: intet besvær, lett, moderat eller alvorlig besvær?	Moderat respirasjonsbesvær God: Moderat respirasjonsbesvær Tilfredsstillende: lett respirasjonsbesvær Ikke tilfredsstillende: Intet besvær eller alv. respirasjonsbesvær.
Hvilken diagnose er mest sannsynlig og hvilke differensialdiagnoser er relevante å tenke på?	1) Akutt bronkiolitt (rett diagnose) 2) Pneumoni 3) Akutt laryngitt 4) Akutt bronkitt 5) (Astma stort sett ikke aktuell i denne aldersgruppe) God: 1+2+3 Tilfredsstillende: 1+2 Ikke tilfredsstillende: Mangler 1+2
Hvilke forhold vil du legge vekt på for å vurdere om barnet skal innlegges på sykehus eller kan sendes hjem?	1) Allmentilstand 2) Grad av respirasjonsbesvær 3) Om barnet er frisk fra før eller har en kronisk tilstand 4) De sosiale forhold (avstand fra sykehus, boligforhold, støtte fra familie med mer) 5) Foreldrenes innsikt og kompetanse til å følge opp barnet God: 1+2+3+4+5

	Tilfredsstillende: 1+2+ en eller flere av 3, 4 og 5 Ikke tilfredsstillende: Mangler 1+2
Hvis barnet reiser hjem: hvilke forhold vil du informere foreldrene om at de skal holde øye med hos barnet.	1) Forverring av allmentilstand 2) Økende pustebesvær 3) Nedsatt væskeinntak/ammer dårligere 4) Minskert urinavgang/tegn til dehydrering God: 1+2+3+4 Tilfredsstillende: 1+2+3 eller 1+2+4 Ikke tilfredsstillende: Mangler 1+2
Hvis barnet blir innlagt: Hva slags behandling vil du anbefale?	1) Inhalasjon av saltvann (ev. adrenalin) 2) Nasal toalett for å holde fri luftvei (fjerne slim med saltvann, suge slim med jordmorsug, nesedråper) 3) Sikre væskeinntak (amme, flaske, ev sprøyte, evt iv) God: 1+2+3 Tilfredsstillende: 1+2 Utilfredsstillende: Mangler 1+2

ENGLISH VERSION:

Tabell 1: Detaljert instruksjon til eksaminator

Spørsmål til studenten:	Detaljert instruksjon til eksaminator
How do you consider the child's <u>general condition</u> and which characteristics/factors do you consider most important for your consideration?	1) Lett til moderat nedsatt allmentilstand (mildly to moderate depressed general condition) bedømt utfra: 2) Grad av våkenhet: våken og følger med (AVPU scale = A) awake and interested 3) Slapp (dizzy/lethargic) 4) Farge: normal, ikke blek God: 1+2 Tilfredsstillende: 1 eller 2 + enten 3 eller 4 Ikke tilfredsstillende: Mangler 1 og 2
Consider the child's <u>general condition</u>. Which characteristics/factors do you consider most important?	Lett nedsatt allmentilstand bedømt utfra: (mildly depressed general condition) 5) Grad av våkenhet: våken og følger med (AVPU scale = A) awake and interested 6) Farge: normal, ikke blek 7) Slapp (dizzy/lethargic) 8) Subfebril. God: 1+2 Tilfredsstillende: 1 eller 2 + enten 3 eller 4 Ikke tilfredsstillende: Mangler 1 og 2
Consider the child's <u>breathing pattern</u>. Which characteristics/factors do you consider most important?	1) Respirasjonsfrekvens (70, for rask), respiratory rate 2) Inndragninger (retractions/inndrawings) subcostalt/intercostalt tilstede, (ikke nesevingespill (nasal flare), ikke bruk av ekstra muskler (accessory muscles) 3) Hvesing (wheezing) tilstede eller anstrengt (forced) ekspirium eller forlenget (prolonged) ekspirium tilstede (not grunting) 4) O ₂ -saturation God: minimum 1+2+3 Tilfredsstillende: 1+2 eller 1+3. Punkt 4 må gjerne vær med, men gir ikke ekstra uttelling. Ikke tilfredsstillende: Mangler 1
How do you consider the degree of respiratory problems/difficulty: no problems, mild, moderate or severe problems?	Moderate respiratory problems /difficulty God: Moderate respiratory problems Tilfredsstillende: Mild respiratory problems Ikke tilfredsstillende: Normal problems or severe problems.

<p>What diagnosis is most likely, and which differential diagnoses are relevant to consider?</p> <p>(Hvilken diagnose er mest sannsynlig og hvilke differensialdiagnoser er relevante å tenke på?)</p>	<p>1) Acute bronchiolitis (rett diagnose) 2) Pneumonia 3) Acute laryngitis/pseudocroup 4) Acute bronchitis 5) (Astma stort sett ikke aktuell i denne aldersgruppe) God: 1+2+3 Tilfredsstillende: 1+2 Ikke tilfredsstillende: Mangler 1+2</p>
<p>What circumstances/factors do you consider important in deciding whether to send the child to hospital or send him home?</p>	<p>1) General condition 2) Degree of respiratory problems/difficulty 3) If the child is healthy from before or has a chronic disease 4) Other issues (distance from hospital, living conditions, support from family, etc) 5) Parents insight in the actual clinical condition (present problem) and parents ability to follow up at home God: 1+2+3+4+5 Tilfredsstillende: 1+2+ en eller flere av 3, 4 og 5 Ikke tilfredsstillende: Mangler 1+2</p>
<p>If the child is sent home: What do you tell the parents to observe/pay particular attention to in their child</p>	<p>1) Worsening of the general condition 2) Increasing respiratory problems/difficulty 3) Reduced fluid intake 4) Reduced urinary production God: 1+2+3+4 Tilfredsstillende: 1+2+3 eller 1+2+4 Ikke tilfredsstillende: Mangler 1+2</p>
<p>If the child is admitted to the hospital: what treatment will you recommend?</p>	<p>1) Inhalation of salt-water (NaCl or adrenaline/epinephrine) 2) Cleanung up the upper airways/nose, suction, nose-drops (free airways) 3) Ensure fluid intake (breast-feeding, flask, syringe, evt IV) God: 1+2+3 Tilfredsstillende: 1+2 Utilfredsstillende: Mangler 1+2</p>

Tabell 2: Strukturert skårings skjema

	God (2p)	Tilfredsstillende (1p)	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført (0p)
Hvordan vurderer du barnets allmentilstand og hvilke forhold legger du vekt på i din vurdering?			
Vurder barnets respirasjon – angi hvilke faktorer du legger vekt på			
Hvilken grad av respirasjonsbesvær har barnet: intet besvær, lett, moderat eller alvorlig besvær?			
Hvilken diagnose er mest sannsynlig og hvilke differensialdiagnoser er relevante å tenke på?			
Hvilke forhold vil du legge vekt på for å vurdere om barnet skal innlegges på sykehus eller kan sendes hjem?			
Hvis barnet reiser hjem: hvilke forhold vil du informere foreldrene om at de skal holde øye med hos barnet.			
Hvis barnet blir innlagt: Hva slags behandling vil du anbefale?			

Global skår				
Stryk	Grensetilfelle	Bestått	God bestått	Utmerket

Kommentar til student

	Good (2p)	Satisfactory (1p)	Not satisfactory or not done (0p)
How do you consider the child's <u>general condition</u> and which characteristics/factors do you consider most important for your consideration?			
Consider the child's <u>breathing pattern</u>. Which characteristics/factors do you consider most important?			
How do you consider the degree of respiratory problems/difficulty: no problems, mild, moderate or severe problems?			
What diagnosis is most likely, and which differential diagnoses are relevant to consider?			
What circumstances/factors do you consider important in deciding			

whether to send the child to hospital or send him home?			
<u>If the child is sent home:</u> What do you tell the parents to observe/pay particular attention to in their child?			
<u>If the child is admitted to the hospital:</u> what treatment will you recommend?			

Global score				
Fail	Borderline	Pass	Good pass	Excellent

Feedback to student