

Nefrologi IID – kvinne med nefrotisk syndrom

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Maria Radtke	IKM	Nyre	maria.radtke@ntnu.no	93004299
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Maria Radtke Stein Hallan Knut Aasarød				
Standardiserte pasienter				
58 år, kvinne (eldre kvinner som standardiserte pasienter)				
Læringsmål				
9. Nyresykdommer (IID) Studenten skal ha kunnskap og kliniske ferdigheter for å kunne vurdere pasienter med kronisk nyresykdom. Studenten skal kjenne til årsak og sykdomsmekanismer ved de vanligste formene for kronisk nyresykdom slik som hypertensiv nyreskade, diabetisk nefropati, glomerulonefritter, polycystisk nyresykdom etc. Studenten skal kunne diskutere patofysiologi og klinisk presentasjon ved kronisk nyresykdom. Studenten skal kjenne til de forskjellige metabolske og hormonelle forstyrrelsene ved kronisk nyresykdom.				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

Wenche er 58 år gammel og er tidligere frisk. Hun kommer til fastlegekontoret fordi hun de siste tre-fire ukene har blitt hoven i anklene og leggene.

Gå inn og ta opp en kort målrettet anamnese som omhandler hevelsen i underekstremitetene.

Etter 4 minutter skal du rekvirere relevante blod- og urinprøver. Eksaminator vil deretter spørre deg om differensialdiagnoser. Og etter det ut i fra prøvesvar be deg angi hvilken tilstand pasienten har.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

(Pasienten på denne stasjonen er standardisert pasient/frivillig)

Engelsk versjon:

Wenche is a 58-year-old woman who has no relevant past medical history. She sees you today, her general practitioner, because she has noticed swelling and oedema of her ankles and lower legs.

Take a short and relevant history which focuses on the oedema in the lower extremities.

After 4 minutes you will be asked to order relevant blood- and urine tests. The examiner will then ask you about the differential diagnosis. At the end you will be shown results from the tests and be asked to suggest which diagnosis the patient has.

Wait in the hallway until you hear the start signal.

(A standardised patient/volunteer acts as the patient)

Instruksjon til eksaminator

Opgaven er ment å teste studentens evne til ta opp en målrettet sykehistorie hos en pasient med nyoppståtte generaliserte ødem. Diagnosen nefrotisk syndrom er mest sannsynlig etter adekvat anamnese- og prøvetaking.

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.

Når det er 4 minutter igjen, skal du stoppe studenten og gi vedkommende en lab.rekvisisjon og be om at relevante prøver rekvireres. Studenten har max 1,5 minutt på å rekvirere prøver før rekvisisjonen leveres til eksaminator. Spør studenten om de **tre viktigste** differensialdiagnosene for generaliserte ødem. Gi deretter ut prøvesvar og be studenten angi mest sannsynlige diagnose. 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.

Instruksjon til standardisert pasient

Sykehistorie:

De siste tre-fire ukene har du merket hevelse rundt ankene og oppover leggene. På spørsmål skal du svare at hevelsen er lik i begge legger, og er tilstede hele døgnet. Det er ikke misfarging eller hudforandringer. Når det passer, kan du angi at du er blitt hoven andre steder på kroppen, at fingrene er blitt litt pløsete, og at du har problemer med å få av og på ringer. Du har dessuten fått poser under øynene, mest uttalt om morgenen. På spørsmål skal du angi at du har gått opp i vekt 4-5 kg i denne perioden.

Bli du spurt om det, skal du angi at du ikke er blitt tung i pusten, men ved anstrengelse, for eksempel turgåing eller litt tyngre husarbeide, føler du deg litt mer tung i kroppen.

På spørsmål skal du svare at du ikke har hatt noen form for smerter eller annet ubehag.

På direkte spørsmål skal du angi: Du røyker ikke, bruker ingen medikamenter og er ellers frisk. Det er ingen spesielle sykdommer i familien. Du har ikke spist noe annet enn det du vanligvis spiser. Du spiser hjemmelaget mat, lite ferdigmat, er forsiktig med salt i maten.

Ytterligere spørsmål svarer du «vet ikke» til.

Utstysliste

Rekvisisjonsark for blod- og urinprøver. Ark med prøvesvar.

Strukturert skåringsskjema

	God (2p)	Tilfredsstillende (1p)	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført (0p)
Hilser på pasient og introduserer seg selv			
Starter med åpent spørsmål			
Lokalisasjon			
Symptomer på/anamnese for hjertesvikt			
Symptomer på/anamnese for leversykdom			
Symptomer på/anamnese for nyresykdom			
Tidligere sykehistorie			
Når det er 4 minutter igjen eller dersom studenten er ferdig med anamnesen før dette, stopp studenten og gå direkte hit: «Du skal nå fylle ut denne laboratorierekvisisjonen med relevante prøver fra blod og urin. Du har ett og et halvt minutt til å gjøre dette.» (Vurder kvaliteten på rekvireringen mens studenten fyller ut skjemaet)			
Rekvirering av relevante prøver (<i>må graderes</i>)			
Når det er 2,5 minutter igjen eller dersom studenten er ferdig med anamnesen før dette, stopp studenten og si: «Hva er de tre viktigste differentialdiagnosene ved generalisert ødem?»			
Differensialdiagnoser God: hjertesvikt, leversykdom, nefrotisk syndrom			
Når det er 1,5 minutter igjen, eller dersom studenten er ferdig med anamnesen før dette, stopp studenten og gå direkte hit: «Her får du prøvesvarene til pasienten. Se på dem og fortell meg hva som er mest sannsynlige diagnose»			
Tolking av prøvesvar/riktig diagnose (Må graderes)			

Global skår				
Utmerket	Vel bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student

Strukturert skåringsskjema – engelsk versjon

	Good (2p)	Adequate/satisfactory (1p)	Not satisfactory, not done (0p)
Greets the patient and introduces him-/herself			
Starts with an open question			
Localisation of the oedema			
Symptoms/history of heart failure			
Symptoms/history of liver disease			
Symptoms/history of uremia/renal disease			
Previous medical history			
<p>When there is 4 minutes left, or if the student finishes before this, ask: "I want you to order relevant blood- and urine tests on this form. You have one and a half minute to do this." (Assess the quality of this as the students order the tests)</p>			
Ordering relevant tests			
<p>When there is 2,5 minutes left, or if the student finishes before this, ask: "What is the three main differential diagnoses for generalised oedema?"</p>			
Differential diagnosis: Good: heart failure, liver disease, nephrotic syndrome			
<p>When there is 1,5 minutes left, or if the student finishes before this, ask: "Here are the results of the tests for this patient. Have a look at them and suggest what the diagnosis is."</p>			
Interpretation of test results/correct diagnosis			