

## Oppgave BUP: Legekontroll ved hyperkinetisk forstyrrelse

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Marit S. Indredavik	RKBU	BUP	<a href="mailto:marit.s.indredavik@ntnu.no">marit.s.indredavik@ntnu.no</a>	99260355
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Marit Skrove	RKBU	BUP	<a href="mailto:Marit.Synnøve.Skrove@stolav.no">Marit.Synnøve.Skrove@stolav.no</a>	41215456
Kaja Haugen	RKBU	BUP	<a href="mailto:Kaja.Haugen@stolav.no">Kaja.Haugen@stolav.no</a>	99697605
Jorun Schei	RKBU	BUP	<a href="mailto:Jorun.Schei@stolav.no">Jorun.Schei@stolav.no</a> <a href="mailto:jorun.schei@ntnu.no">jorun.schei@ntnu.no</a>	47351953
Pasienter				
Gutt ca 15 år (skuespiller) + mor (skuespiller)				
Læringsmål				
7.1.6 etablere en god behandlingsallianse med pasienten og hans/hennes familie, kartlegge symptomer og problemer, samt gjennomføre en systematisk og målrettet klinisk undersøkelse av barn og ungdom på ulike alderstrinn, beskrive de kliniske funn og gi en rimelig fortolkning av disse, samt foreslå videre tiltak.				
7.1.7 kjenne behandlingsprinsipper ved psykiske lidelser hos barn/unge og iverksette adekvate tiltak som primærlege, herunder psykososial intervensjon, terapiformer egnet for allmennpraksis og oppfølging av medikamentell behandling				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

### Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

En 15 år gammel gutt med hyperkinetisk forstyrrelse behandles med Ritalin® tabl 10 mg (korttidsvirkende Metylfenidat) + Concerta® 36 mg daglig (depot Metylfenidat), og kommer til sin regelmessige kontroll hos allmennlege.

Du skal gjennomføre en målrettet samtale med pasient og forelder, og notere hvilke kliniske undersøkelser som bør gjøres. Tidligere sykehistorie og familieanamnese er ikke nødvendig.

Når det er 2 minutter igjen får du spørsmål fra eksaminator om:

- Hvilke undersøkelser vil du gjøre?
- Er nåværende medisinerings adekvat – eller bør den endres i dose eller type?

Oppgaven har hjelpeark til notater (du får dette utlevert når du kommer inn).  
Vent på gangen til du hører startsignalet.

(Pasient og pårørende spilles av profesjonelle skuespillere)

### Engelsk versjon av instruksjon til student

A 15-year-old boy with hyperkinetic disorder is treated with Ritalin® 10 mg (short acting Methylphenidate) + Concerta® 36 mg (sustained release Methylphenidate) every day. Today he meets you, his general practitioner, for a regular check-up.

You are expected to complete a targeted conversation with the patient and his parent, and note any assessments which should be done. It is not necessary to take the previous medical history or family/social history.

When there is 2 minutes left the examiner will ask you questions about:

- Which investigations do you want to perform?

- b. Is the present medical treatment adequate, or should it be changed (dose, type of drug)?

You will be given paper for taking down notes.

Wait in the hallway until you hear the start signal.

(The patient and mother are professional actors in real life)

### Instruksjon til eksaminator

Opgaven er ment å teste studentens evne til å målrettet kartlegge kardinalsymptomer ved hyperkinetisk forstyrrelse, og vurdere om aktuelt behandlingsregime er adekvat. Virkninger og bivirkninger av medikamentell behandling (metylfenidat) skal vurderes og undersøkelse skal angis.

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.

Etter 6 minutter skal du be studenten svare på to spørsmål.

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 (skuespiller)

Du kan på spørsmål fortelle at du tidligere har hatt følgende kjernesymptomer:

**Aktivitet** (eksempel: hadde uro i hender og føtter, forlot plassen din, var rastløs og urolig, løp og klatret, det ble mye støy fordi det var vanskelig å gjøre ting på en rolig måte, du var hele tiden på farten som om du var drevet av en indre motor)

**Impulsivitet** (snakket i ett kjørt, buste ut med svar før spørsmål var ferdigstilt, det var vanskelig å vente på tur, du avbrøt og forstyrret andre)

**Oppmerksomhetsvansker** (var ikke nøye med detaljer, det var vanskelig å holde oppmerksomheten over tid, hørte ikke etter, fikk ikke med deg beskjeder, og fullførte ikke arbeid. Det var vanskelig å organisere leksearbeid, du unngikk oppgaver som krevde innsats, mistet ting, var lett å distrahere, og glemsom).

Dette er nå blitt bedre både på **skolen**, i **fritid**, og **hjemme**. Du får god oppfølging i skolen (PC, lærer strukturerer for deg osv).

I denne situasjonen viser du bare litt uro/vrir deg på stolen, og trommer med fingrene.

**Men du har bivirkninger** av medisinen: Redusert matlyst, har gått ned 3 kg i vekt (veier nå 47 kg) og du blir uvel i magen når du tar medisinen, særlig om morgenen. Du har ikke hjertebank, søvnproblemer, angst, tristhet eller tics.

**Mor** bekrefter de samme opplysningene (når spurt).

### Utstyrliste

Standardutstyr er undersøkelsesbenk, stoler, bord. Annet utstyr: Hjelpemark, penn, stetoskop, BT-apparat (skal ikke brukes, men angi situasjonen)

### Strukturert skåringsskjema

	God (2)	Tilfredsstillende (1)	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført (0)
Hilser på pasient og mor, introduserer seg selv			
<b>Kartlegger</b>			
– Aktivitet			
– Impulsivitet			
– Oppmerksomhet			
<b>Spør etter</b>			
– Skole			
– Fritid			
– Hjem			
<b>Bivirkninger</b>			
– Matlyst – mage – hodepine			
– Søvn			
– Hjertebank			
– Angst – depresjon – tics			
<b>Når det er to minutter igjen, eller dersom studenten tilkjenne gir at samtalen med pasienten er ferdig, sier du: "Fortell meg hvilke undersøkelser du vil gjøre?"</b>			
<b>Undersøkelse</b>			
– Høyde, vekt, (percentiler)	2	1	0
– Puls, BT, auskultasjon cor/pulm	2	1	0
<b>Når det er ett minutt igjen sier du: "Kommenter om medisineringen er adekvat eller om den bør endres i dose eller type?"</b>			
<b>Vurdering</b>			
– <u>Dosereduksjon eller skifte</u> (Atomoxetin; Strattera, lisdexamfet; Elvanse – trenger ikke foreslå dose)	2	1	0
<b>Kommunikasjonferdigheter:</b> Er interaktiv og ivaretagende overfor pasient <u>og</u> mor	4	2	0

### Global skår

Utmerket	God	Bestått	Grensetilfelle	Stryk
----------	-----	---------	----------------	-------

--	--	--	--	--

**Kommentar til student**

--

**Strukturert skåringsskjema – engelsk versjon**

	Good (2)	Adequate, satisfactory (1)	Not satisfactory or not done (0)
Greets the patient and parent, introduction of him-/herself			
<b>Maps:</b>			
- Activity			
- Impulsiveness			
- Attention span			
<b>Asks for:</b>			
- School			
- Leisure time			
- Home			
<b>Side-effects:</b>			
- Appetite–stomach problems–headache			
- Sleep pattern			
- Palpitations			
- Anxiety-depression-tics			
<b>When there is 2 minutes left, or if the student finishes the history taking early, you ask: "Tell me which investigations you want to perform."</b>			
<b>Physical examination:</b>			
- Height, weight, (percentiles)	2	1	0
- Pulse, blood pressure, auscultation heart/lungs	2	1	0
<b>When there is 1 minute left you ask: "Is the present medical treatment adequate, or should dose or type of drug be changed?"</b>			
<b>Assessment:</b>			
Reduce the dose or change drug (Atomoxetine; Strattera, lisdexamfet; Elvanse – do not have to suggest dose)	2	1	0
<b>Communication skills:</b>			
Interactive communication, responsive to patient <b>and</b> mother	4	2	0

**Global score**

Excellent	Good	Pass	Borderline	Fail

**Comments/feedback to the student**

--



## **HJELPEARKE TIL OSKE oppgave BUP: Legekontroll ved hyperkinetisk forstyrrelse**

**På signal fra eksaminator får du følgende spørsmål:**

**A) Hvilke undersøkelser bør gjøres?**

**B) Er nåværende medisinerings adekvat, eller bør dose eller type medikament endres?**

## Notes for OSCE station: GP check-up for hyperkinetic disorder

When there is two minutes left the examiner asks:

**A) Which investigations should be done?**

**B) Is the present medical treatment adequate, or should the dose or type of drug be changed?**