

OSKE Gynekologi: Inkontinensutredning

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Cecilie Hagemann	IKOM	Gynekologi	cecilie.hagemann@ntnu.no	725 73825/ 958 29 490
Ingrid Volløyhaug	IKOM	Gynekologi	ingrid.volloyhaug@ntnu.no	725 73831 / 975 49 124
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Cecilie Hagemann	IKOM	Gynekologi	cecilie.hagemann@ntnu.no	725 73825/ 958 29 490
Risa Lonnee-Hoffmann	IKOM	Gynekologi	Risa.lonnee-hoffmann@ntnu.no	725 73835/ 414 82 354
Guro Aune	IKOM	Gynekologi	guro.aune@ntnu.no	725 73634 / 992 46 133
Reserve: Ingrid Volløyhaug?	IKOM	Gynekologi	ingrid.volloyhaug@ntnu.no	725 73831 / 975 49 124
Standardiserte pasienter				
48 år gml kvinne				
Læringsmål				
<p>4 Kvinnesykdommer</p> <p>4.1 Studenten skal kunne:</p> <p>4.1.1 gjøre rede for epidemiologiske forhold og patogenetiske mekanismer, beskrive symptomatologien og angi prinsippene for diagnostikk og behandling, samt diskutere prognosen ved vanlig forekommende sykdommer og tilstander i kvinnelige kjønnsorganer</p> <p>4.1.2 gjennomføre en systematisk gynekologisk undersøkelse, beskrive de kliniske funn og gi en rimelig fortolkning av disse. ...</p> <p>4.1.3 ut fra sykehistorie og klinisk undersøkelse stille en tentativ diagnose, foreslå videre utredning og behandlingstiltak ved....urininkontinens....</p>				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

Oppgavetekst til studenten (oppgavetekst til dør)

En 48 år gammel kvinne kommer til deg som lege ved gynekologisk poliklinikk. Pasienten er gift og har født 3 barn. Hun jobber som barneskolelærer. Hun har inneliggende hormonspiral og er nå amenorhoisk på denne. Hun har KMI (kroppsmasseindeks) på 30. Hun har de siste par årene vært plaget med urinlekkasje.

På denne stasjonen møter du en standardisert pasient (dvs. at pasienten kan ha forskjellig alder og KMI enn det som oppgis ovenfor). Du har 5 min til å ta opp en målrettet anamnese knyttet til problemstillingen urinlekkasje. Deretter vil du bli spurt om videre utredning, du vil bli vist resultater av utredningen, og du vil bli spurt om mulige diagnoser. Eksaminator vil veilede deg gjennom oppgaven.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

English version

A 48 year old woman consults you as a physician at the gynecological outpatient clinic. The patient is married and has given birth to 3 children. She works as a teacher in primary school. She is having a hormone-releasing intrauterine device and has amenorrhea. She has a BMI of 30.

She complains of urinary incontinence the last couple of years.

At this station you will meet a standardized patient (that means the patient may have different age and BMI from what is stated above). You have 5 min to take a targeted medical history (anamnesis) related to the problem of urinary incontinence. Then you will be asked about further investigations. The examiner will show you some results of the investigations, and you will be asked about possible diagnoses. The examiner will guide you through the task.

Wait in the hallway until you hear the signal.

Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens evne til å stille målrettede anamnesticke spørsmål relatert til urininkontinens, og foreslå utredning og mulige diagnoser. Studenten får utlevert **Vannlatingsskjema/24-timers bleieveiingstest (laminert) (micturition list /24 h pad weighing list)**. Studenten skal forsøke å beskrive (forklare de ulike kolonner og rekker, dvs. antall vannlatinger pr. døgn og volum pr. vannlating (miksjonsliste), inntak av drikke (drikkeliste), samt volum av lekkasje (bleieveiingsliste/test)), nytteverdien av det og til slutt tolke det ferdig utfylte skjemaet (som her viser et typisk mønster for stressinkontinens

De første 5 minuttene skal studenten benytte til **anamneseopptak** med relevante spørsmål knyttet til urininkontinens. **Etter 5 minutter** skal du som eksaminator bryte inn og spørre studenten: «**Hvilken utredning og undersøkelser vil du foreslå for denne pasienten?**» Etter svar på dette viser du fram det laminerte og ferdig utfylte vannlatingsskjemaet/24-timers bleieveiingstest. Til slutt sier du: **Hvilken diagnose vil du foreslå basert på dette utfylte skjemaet?**

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 sjekklisteskår og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Send inn skåringsskjemaet ved å trykke "submit".

Omstille deg til neste student.

Instruksjon til standardisert pasient

Det er viktig at du ikke gir fra deg all informasjon for lett til studenten, men lar studenten spørre mer spesifikke spørsmål.

Bakgrunn:

Du er en 48 år gammel kvinne. Du jobber som barneskolelærer. Du er gift og har født 3 barn, det var normale svangerskap og fødsler for hhv. 20, 18 og 12 år siden.

Du har inneliggende hormonspiral (hatt denne i 3 år) og har ingen menstruasjonsblødninger siste 2 år, bortsett fra en svært liten sporblødning innimellom. Du bruker ingen andre hormoner (f.eks. stikkpiller i skjeden, plaster, sprøyter eller tableter) og heller ingen andre medisiner eller kosttilskudd fast. Du er ellers frisk fra før (ikke operert eller innlagt sykehus utenom fødslene, har ikke astma eller kronisk

hoste). Du røyker ikke. Du har ingen smerter, verken ved samleie eller utenom. Du har normal avføring (dvs. ingen plager med løs eller hard mage).

Du er overvektig, veier 81 kg, høyde 165 cm (gir en kroppsmasseindex på 30)

Aktuelt:

Du har i 3-4 år vært plaget med noe urinlekkasje, men problemet har blitt verre det siste året. Du lekker litt urin også i forbindelse med samleie. Du bruker ett til to bind daglig, avhengig av aktiviteten. Fastlegen har henvist deg til gynekologisk poliklinikk og du har før timen der fått tilsendt et skjema i posten som du har fylt ut. Dette kalles et vannlatingsskjema/24-timers bleieveiingstest. Her har du fylt ut at du i løpet av et døgn tid hadde drukket 1,7 liter vann og kaffe og tisset 1,2 liter. Du har veiet bind og har lekket 50 g gjennom dette døgnet, mest da du jogget og da du hoppet på trampolinen (med datteren din på 12 år). Du må bruke et inkontinesbind daglig, men særlig ute, ved fysisk aktivitet og trening.

Du synes det er ganske ille å lekke slik, og føler at du ikke får drevet med alle de aktivitetene som du ønsker. Du synes det er pinlig og ubehagelig å bruke bind og vil helst slippe dette og få hjelp til å løse problemet.

Instructions to the standardized patient

It is important that you do not too easily give out all information about yourself to the student, you should let the student ask specific questions.

Background:

You are a 48 years old woman. You work as a teacher in primary school. You are married and has given birth to 3 children, it was normal pregnancies and deliveries 20, 18 and 12 years ago, respectively.

You have a hormone intrauterine contraceptive (hormonspiral) (you have had it for three years), and have not had any bleeding at all the last couple of years, except for some spotting now and then. You do not use any other hormones (for example, vagitories, patch, injections or tablets), nor any other regular medications or food supplements. You are otherwise healthy (have had no surgical procedures and/or hospitalizations except during child birth, you do not have asthma or chronic cough). You have no pain, not during intercourse or otherwise. You have normal defecations (that is, no loose or hard bowel complaints).

You are overweight, weighs 81 kilograms and has a height of 165 cm (that is a BMI of 30).

Actual problem:

You have had some urinary incontinence for 3-4 years, but the problem has increased this last year. You have some urinary leakage also during sexual intercourse. You use one to two pads per day, depending on level of activity.

Your GP has referred you to a gynecology out patient clinic. Before the appointment at the clinic, you have got a scheme by mail which you have filled out. This scheme is called a micturition list /24 h pad weighing list. You have filled in that you during 24 h have been drinking 1.7 liters of water and coffee, and have passed 1.2 liters of urine. You have weighed your pads and have had a leakage of 50 grams during this 24 h time, the most when jogging and during trampoline jumping (with your daughter aged 12 years). You need to use an incontinence pad every day, and most when you during out door activities, and when performing physical activities or workouts.

You find it rather bad to leake like this, you feel you can't do all the activities you want to. You find it embarrassing and unpleasant to use pads and would rather drop it and get some help to solve the problem.

Utstyr

Bord, stoler

Vannlatingsskjema/24-timers bleieveiingstest (laminert)

Strukturert skåringskjema - norsk

	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført
Introduksjon (0,5 min til dette)			
Hilser på pasienten og introduserer seg selv	1p	0,5p	
Anamnese, studenten skal spørre om: (her har studenten til sammen 4,5 min på seg)			
Varighet og utvikling: <ul style="list-style-type: none"> Når startet det? Hvor lenge har det vart? Blir det verre og verre? Spør etter både varighet og endring over tid: 1 p, bare en av delene: 0,5 p	1p	0,5p	
Symptomer på de ulike typene av inkontinens: <ul style="list-style-type: none"> Stress- (hoste/nyselekkasje) Urge- (må plutselig springe, urgencysymptomer, små volum, hyppig vannlating) Spør etter symptomer på både stress- og urgeinkontinens: 2 p Spør etter bare inkontinens generelt eller bare en type: 1 p	2p	1p	
Påvirkning av livskvalitet/hverdagsliv: <ul style="list-style-type: none"> Unngår visse aktiviteter (trening/reise) pga. lekkasje Lekkasje ved samleie? Nevner mer utdypende om livskvalitet: 2 p, nevner kun livskvalitet: 1 p	2p	1p	
Hvor mye lekker hun? Mengde (dråpe til full uttømming) Får fram antall bind, tyngde av bindene osv.: 1 p, hvis bare nevner så vidt mengde: 0,5 p	1p	0,5p	
Bruk av medikamenter (diuretika, ACE-hemmere som kan gi hoste, anticholinergika og SSRI, som kan hemme blærerømmingen) og kosttilskudd. Spør etter begge 1 p, bare en av delene 0,5 p	1p	0,5p	
Residiverende urinveisinfeksjoner? Spør om dette: 1 p, spør indirekte, om smerter, antibiotikabruk osv: 0,5 p	1p	0,5p	

Om fødsle Vaginale eller sectio, store fødselsrifter, store barn? Spør mer detaljert om fødsler: 1 p, spør bare om fødsler generelt (f.eks. hvilket år hun fødte barn): 0,5 p	1p	0,5p	
<ul style="list-style-type: none"> • Menopausesymptomer? • Bruk av lokale eller andre hormoner? Nevner begge disse faktorene: 2 p, nevner bare en av disse: 1 p	2p	1p	
Avføringslekkasje/ anal inkontinens og/eller obstipasjon? Spør om begge: 1 p, bare en av delene eller mer generelt om avføringen: 0,5 p	1p	0,5p	
Stopper utspørringen etter 5 minutter			
Eksaminator: «Hvilken utredning og undersøkelser vil du foreslå for denne pasienten?» (Studenten skal bruke max 1,5 min på dette spørsmålet)			
Urin-stix (Hb, glu, lk), evt. dyrkning Nevner dette: 1 p	1p	0p	
Gynekologisk undersøkelse: <ul style="list-style-type: none"> • Med bimanuell palpasjon (utelukke tumor) • Inspeksjon av slimhinnenenes østrogeniseringsgrad • Sjekk for descens med Sims spekel, evt. med Valsalva • Test for stressinkontinens (hoste-) • Teste av knipeevne i bekkenbunnsuskulatur Nevner mer enn 2 punkter: 2 p. Nevner 2 eller færre punkter: 1 p	2p	1p	
Miksjonsliste (vannlatingsskjema) /24 h bleieveiingstest Nevner både miksjonsliste (inkl. vannlatingsskjema) og bleieveiingstest: 1 p, bare en av delene: 0,5 p	1p	0,5p	
Urodynamikk (evt. utredning hos uroterapeut): Stresstest og flowtest Resturin-måling Nevner stress/flowtest og / eller resturin: 1p Nevner bare ordet urodynamisk undersøkelse: 0,5 p	1p	0,5p	

<p>Når det er 1,5 min igjen: Eksaminator tar fram det laminerte og ferdig utfylte vannlatingsskjemaet/24-timers bleieveiingstest og sier: Forklar skjemaet kort. Hvilken diagnose vil du foreslå basert på dette utfylte skjemaet? (La gjerne studenten se på skjemaet i 30 sek før han/hun svarer)</p>			
<p>Går gjennom skjemaet, forklarer de ulike kolonner og nytteverdien av dette skjemaet.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antall vannlatinger pr. døgn og volum pr. vannlating (miksjonsliste) • Inntak av drikke (drikkeliste), • Volum av lekkasje (bleieveiing) <p>Forklarer alle 3 dimensjoner: 3 p, forklarer/nevner bare 2 eller færre: 1,5 p</p>	3p	1,5p	

Score sheet

	Good	Satisfactory	Not satisfactory or not done
Introduction (0.5 min for this)			
Says hello to the patient Introduces her-/himself	1p	0.5p	
Anamnesis, the student should ask about: (the student has 4.5 min for this section)			
<p>Duration and development:</p> <ul style="list-style-type: none"> • When did it start? • How long has it lasted? • Becomign worse? <p>Asks for both duration and change over time: 1 p, only one of the points: 0.5 p</p>	1p	0.5p	
<p>Symptoms of the different types of incontinence:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stress- (cough/sneeze leakage) • Urge- (sudden need to run for toilet, urgency symptoms, small volumes, frequent micturition) <p>Asks for symptomes of both stress and urge incontinence: 2 p Asks for only incontinence in general or only one type: 1 p</p>	2p	1p	
<p>Impact on quality of life/everyday activities</p> <ul style="list-style-type: none"> • Avoids certain activities (exercise, travel) because of leakage? • Leakage during sexual intercourse? 	2p	1p	

Mentions more detailed regarding quality of life: 2 p, just mentions quality of life: 1 p			
How much does she leak? The amount (droplets or full emptying) Gets to know number of pads, weight of pads etc.: 1 p, if only mentions briefly the amount: 0.5 p	1p	0.5p	
Medications used (like diuretics, ACE-inhibitors which could induce coughing, anticholinergics and SSRI, which could inhibit bladder emptying) and food supplements. Asks for both factors: 1 p, only one of those: 0.5 p	1p	0.5p	
Recurrent urinary tract infections? Asks about this: 1 p, asks indirectly about pain, the use of antibiotics etc.: 0.5 p	1p	0.5p	
Regarding the deliveries: Vaginal or ceaserian sections, large tears, large babies? Asks more detailed about the deliveries: 1 p, asks just in general regarding the deliveries (for example what year of delivery): 0.5 p	1p	0.5p	
<ul style="list-style-type: none"> • Symptoms of the menopause? • The use of local or other hormones? Mentions both these factors: 2 p, mentions only one of these: 1 p.	2p	1p	
Leakage of stool/anal incontinence and/or constipation? Asks about both factors: 1 p, only one factor or more in general about the stool: 0.5 p	1p	0.5p	
Stop the questioning after 5 minutes			
Examinator: « What kind of investigation and examinations would you suggest for this patient? (The student is supposed to spend a maximum of 1.5 min for this question)			
Urinary-dip-stic (hemoglobin, glucose, leucocytes), perhaps culture Mentions this: 1 p	1p	0p	
Gynecological/pelvic examination:	2p	1p	

<ul style="list-style-type: none"> • With bimanual palpation (to exclude a pelvic mass) • Inspection of the estrogen level of the mucosal areas • Check for genital descens with a Sims speculum, possibly with Valsalva • Test for stress urinary incontinence (cough-) • Test of ability to squeeze the pelvic floor muscles <p>Mentions more than 2 points: 2 p. mentions 2 or fewer: 1 p</p>			
<p>List of micturition /24 h pad weighing test</p> <p>Mentions both the micturition list (incl. drinking list) and the pad weighing test/list: 1 p, only one of these: 0.5 p</p>	1p	0.5p	
<p>Urodynamic examination (possibly investigation by a urotherapist): Stress test and flow test</p> <p>Residual urine test</p> <p>Mentions stress-/flow-test and / or residual urine test: 1p Mentions only the word urodynamics: 0,5 p</p>	1p	0.5p	
<p>When it is 1.5 min left: Examiner shows the completed and laminated List of micturition /24 h pad weighing test and asks: Explain the scheme briefly. Based on this completed scheme, what diagnosis would you suggest? (You may let the student look at the scheme for 30 sec before answering)</p>			
<p>Goes through the scheme, explains the different columns and the purpose of using the scheme.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Number of urinations pr. day and the volume pr. micturition (the micturition list) • Intake of oral fluid (drinking list), • Volume of the leakage (pad weighing) <p>Explains all 3 dimentions: 3 p, explains /mentions only 2 or fewer: 1.5 p</p>	3p	1.5p	

Global skår (Global score)				
Utmerket (Excellent)	Vel bestått (Passed well)	Bestått (Passed)	Grensetilfelle (Borderline)	Stryk (Failed)

Kommentar til student Comments for the student