

## Mikroanatomi – Osteoma cutis, IAB 2017 kont

<b>Forfatter</b>				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Jostein Halgunset	LBK	Anatomi		
<b>Eksaminatorer</b>				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Jostein Halgunset	LBK	Anatomi		
<b>Standardiserte pasienter – ikke relevant</b>				
Makropreparat				
<b>Læringsmål</b>				
Stadium IB:				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

### Informasjon til student (oppslag ved inngangsdøren)

*Du skal på denne stasjonen vise dine ferdigheter i praktisk mikroskopi og dine kunnskaper i histologi. Du vil få undersøke et histologisk snitt. Eksaminator vil veilede deg underveis.*

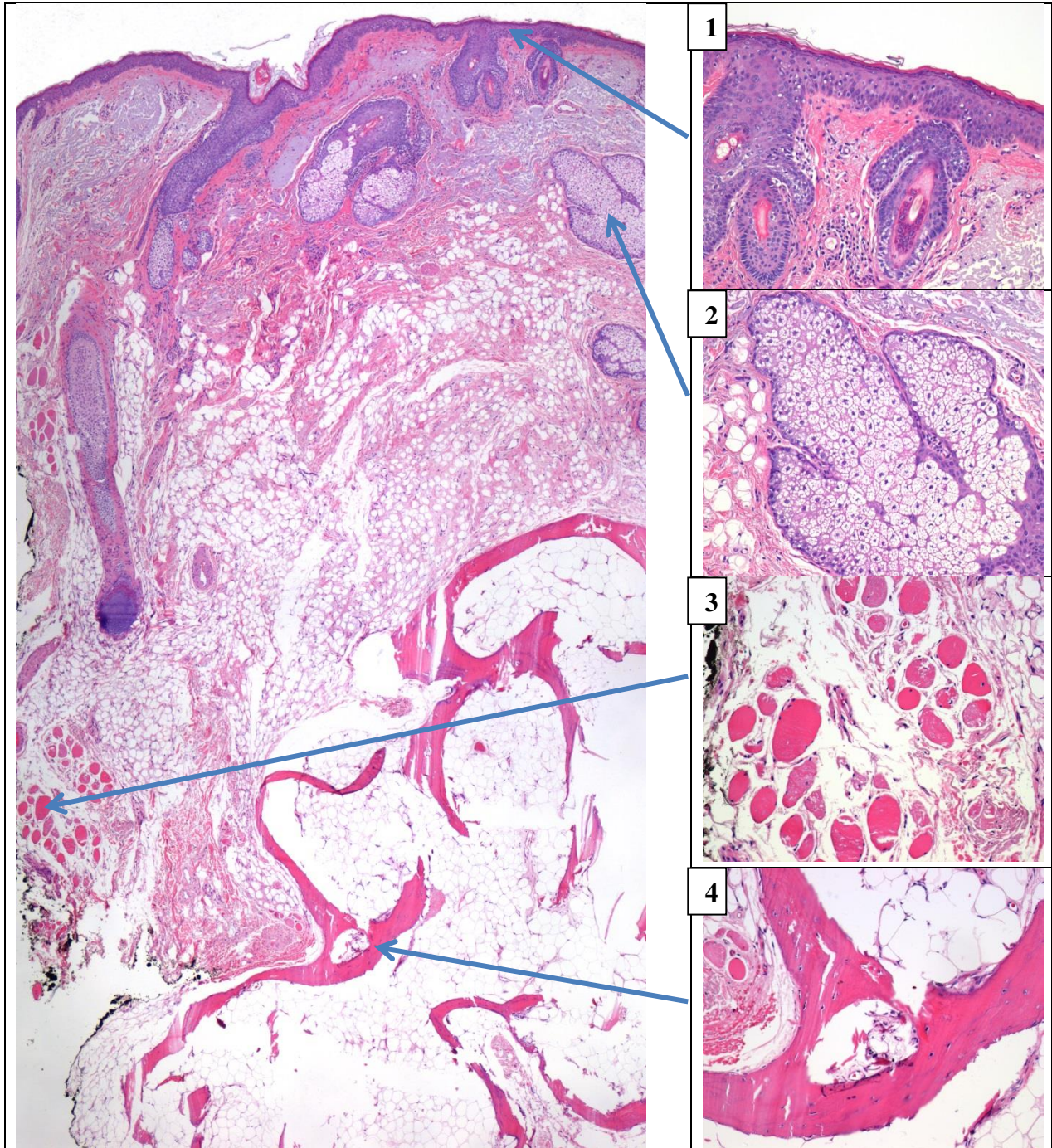
Vent på gangen til du hører startsignalet.

### Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens evne til å gjennomføre en mikroskopisk vurdering av et histologisk snitt, dvs beskrive og identifisere viktige typer epitel, beinvev og muskulatur, forklare hovedtrekk i de påviste veinenes funksjonelle egenskaper, samt å diskutere hvor i kroppen en slik sammenstilling av vevstyper kan tenkes å foreligge.

Oppgaver til studentene (snitt av hudbiopsi fra munnvik med osteoma cutis) ligger på objektbordet, og ved siden av ligger et oversiktsfotografi av preparatet med markering av

1. overflateepitel
2. talgkjertel
3. tverrstripet muskulatur
4. beinvev



**Spørsmålene stilles muntlig:**

**Studenten gjøres oppmerksom på at han/hun aldri har sett et slikt snitt før, at det ikke er helt normalt, og at det ikke forventes at studenten stiller noen diagnose.**

**Oppgave 1**

*Beskriv overflateepitelet (område merket 1). Angi epiteltypen. I hvilke lokalisasjoner finnes slikt epitel?*

**Oppgave 2**

*Beskriv vevet (område merket 2). Angi hva slags type vev dette er og hvilken type kjertel det dreier seg om. Hva er funksjonen til slike kjertler?*

**Oppgave 3**

*Beskriv de røde strukturene i området merket 3. Angi hva slags type celler – og hva slags vev – dette er. Hva slags egenskaper har slik muskulatur? Hvor i kroppen har vi slik muskulatur i huden?*

**Oppgave 4**

*Beskriv de røde områdene merket 4. Hva slags vevstype er dette?*



## Kommentarer til eksaminator vedr. oppgavene

### Kommentar til eksaminator vedr. oppgave 1

Studenten skal beskrive og karakterisere overflateepitelet.

For «god skår»: beskrivelse av *naturlig overflate med epitel, som er flerlaget, flatt (plateepitel) med forhorning*. Angivelse av at: *Slikt epitel finnes på overflate med mekanisk belastning og med tendens til uttørring, dvs på hud eksponert mot luft*.

For «tilfredsstillende skår»: angivelse av *flerlaget plateepitel, typisk for hud*.

### Kommentar til eksaminator vedr. oppgave 2

Studenten skal beskrive og karakterisere kjertlene:

For «god skår»: beskrivelse av *kjennetegn ved epitel (tettliggende, polygonale, cytoplasmarike celler), at det ikke er overflate og derfor kjertel, at den analoge strukturen som ligger midt i bildet er knyttet til en hårfollikel, som kan fungere som utførselsgang og at det derfor er eksokrin kjertel. Den lyse cytoplasmafargen tyder på at sekretet enten ikke farges med HE, eller at det vaskes ut under prepareringen, altså at det er fett, dvs talg*.

For «tilfredsstillende skår»: beskrivelse av *ansamlinger av tettliggende celler, dvs epitel*. Konklusjon: *eksokrin kjertel, med produksjon av et sekret som skilles ut på hudoverflata*.

### Kommentar til eksaminator vedr. oppgave 3

Studenten skal beskrive muskelcellene og identifisere dem som tverrsnitt av tverrstripete muskelfibre:

For «god skår»: beskrivelse av *store celler med rikelig sterkt eosinofilt cytoplasma og mange, perifert plasserte kjerner. Konklusjon: Tverrstripet skjelettmuskel (de aller fleste fibre er sett i tverrsnitt, men det finnes noen få som viser faktisk tverrstriping)*.

*Studenten bør foreslå at det kan være fra hode-halsområdet, som er det «eneste stedet» mennesker har tverrstripet muskel i huden (mimisk muskulatur)*.

For «tilfredsstillende skår»: beskrivelse av *store celler med mange perifere kjerner. Konklusjon: skjelettmuskulatur*.

### Kommentar til eksaminator vedr. oppgave 4

Studenten skal beskrive beinvevet og identifisere det som spesialisert bindevev og lamellært beinvev.

For «god skår»: Studenten bør beskrive spredte celler atskilt av rikelig sterkt eosinofil intercellulærsubstans, og at det derfor er en type bindevev, men at det er uten synlige fiberstruktur og derfor en slags spesialisert bindevev. Bør beskrive at cellene ligger i «lakuner», foreslå at det er beinvev (trabekulært/spongøst), og at fettvevet mellom trabeklene er beinmarg.

For «tilfredsstillende skår»: Studenten bør beskrive spredte celler med rikelig intercellulærsubstans, og foreslå at det derfor er en slags bindevev.

### Videre instruks til eksaminator

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 skåringskjemaet. 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".

Omstill deg til neste student.

**Utstysliste**

Mikroskop (ferdig innstilt lys, kondensor, blender, grovfokus) med tre innblikk (for student, eksaminator, sensor)

Histologisk snitt (hud fra munnvik med osteoma cutis).

Papirutskrift av bilde av preparatet, med piler som peker på fire områder, nummerert fra 1 til 4, som vises med større forstørrelse.

**Spørsmålene stilles muntlig:****Oppgave 1**

Beskriv overflateepitelet (område merket 1). Angi epiteltypen. I hvilke lokalisasjoner finnes slikt epitel?

**Oppgave 2**

Beskriv vevet (område merket 2). Angi hva slags type vev dette er og hvilken type kjertel det dreier seg om. Hva er funksjonen til slike kjertler?

**Oppgave 3**

Beskriv de røde strukturene i området merket 3. Angi hva slags type celler – og hva slags vev – dette er. Hva slags egenskaper har slik muskulatur? Hvor i kroppen har vi slik muskulatur i huden?

**Oppgave 4**

Beskriv det røde området merket 4. Hva slags vevstype er dette?

## Kommentarer til eksaminator vedr. oppgavene

### Kommentar til eksaminator vedr. oppgave 1

Studenten skal beskrive og karakterisere overflateepitelet.

For «god skår»: beskrivelse av *naturlig overflate med epitel, som er flerlaget, flatt (plateepitel) og uten forhorning*. Angivelse av at: *Slikt epitel finnes på slimhinner med mekanisk belastning (eks. munn, øsofagus, evt vagina/cervix). Utseendet tyder på at snittet er fra slimhinne der det foreligger mekanisk, evt kjemisk og mikrobiell belastning.*

For «tilfredsstillende skår»: angivelse av *flerlaget plateepitel uten forhorning, typisk for slimhinner (ikke hud)*.

### Kommentar til eksaminator vedr. oppgave 2

Studenten skal beskrive og karakterisere kjertlene:

For «god skår»: beskrivelse av *kjennetegn ved epitel (tettliggende, polygonale, cytoplasmarike celler), at det ikke er overflate og derfor kjertel, at det er noe som ser ut som utførselsgang og at det derfor er eksokrin kjertel. Ansamlinger av "runde" kjertelendestykker tyder på acinær kjertel, lys farge tyder på slimproduksjon, fordi slimkomponenter farges svakt med HES. Altså sammensatt, mukøs kjertel.*

For «tilfredsstillende skår»: beskrivelse av *ansamlinger av epitel*. Konklusjon: *eksokrin kjertel, med slimproduksjon.*

### Kommentar til eksaminator vedr. oppgave 3

Studenten skal beskrive og karakterisere bindevevet og muskelvevet:

For «god skår»: beskrivelse av *spredte, små celler med spolførmert kjerne, fibre i intercellulærsubstansen, relativt løs struktur, ikke regelmessig*. Konklusjon: *løst, uregelmessig, fibrøst bindevev.*

For «tilfredsstillende skår»: beskrivelse av *spredte celler og fibre*. Konklusjon: *fibrøst bindevev.*

For «god skår»: beskrivelse av *langstrakte, store og cytoplasmarike, sterkt eosinofile celler med perifere kjerner og tverrstriking*. Konklusjon: *tverrstripet muskulatur.*

For «tilfredsstillende skår»: beskrivelse av *langstrakte, cytoplasmarike, sterkt eosinofile celler*. Konklusjon: *muskulatur*

### Kommentar til eksaminator vedr. oppgave 4

For «god skår»: Studenten bør foreslå at det er *slimhinne, der det foregår slimproduksjon og der det er en viss grad av muskelkontroll (viljeskontroll eller refleksstyrt)*. Konklusjon: *forslag at det er fra øvre del av fordøyelseskanalen, dvs munn/svelg.*

For «tilfredsstillende skår»: Studenten bør foreslå at det er *slimhinne, øvre del av fordøyelseskanalen (ovenfor diafragma), dvs munn/svelg/øvre øsofagus, evt anus, vagina/vulva.*

## Videre instruks til eksaminator

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 skåringskjema. 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 skåringskjemaet. 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".

Omstill deg til neste student.

### Utstysliste

Mikroskop (ferdig innstilt lys, kondensor, blender, grovfokus) med tre innblikk (for student, eksaminator, sensor)

Histologisk snitt (hud)

Papirutskrift av bilde av preparatet, med nummererte piler som peker på henholdsvis overflateepitel (1), talgkjertel (2), tverrstripet muskulatur (3), beinvev (4).

### Strukturert skåringskjema

	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført
<b>Oppgave 1a:</b> Overflateepitel			
<b>Oppgave 1b:</b> Lokalisasjon flerlaget plateepitel			
<b>Oppgave 2a:</b> Kjertler			
<b>Oppgave 2b:</b> Kjertelfunksjon			
<b>Oppgave 3a:</b> Tverrstripet muskulatur			
<b>Oppgave 3b:</b> Lokalisasjon muskulatur			
<b>Oppgave 4a:</b> Bindevev			
<b>Oppgave 4a:</b> Beinvev og beinmarg			

Global skår				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student

## Makroanatomi IAB – tynntarm blodkar, 2017 kont

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Jostein Halgunset	LBK	Anatomi		
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Jostein Halgunset	LBK	Anatomi		
Standardiserte pasienter – ikke relevant				
Makropreparat				
Læringsmål				
Stadium IB:				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

### Informasjon til student (oppslag ved inngangsdøra)

*Du skal på denne stasjonen vise dine kunnskaper i tynntarmens anatomi. Eksaminator vil veilede deg underveis.*

Vent på gangen til du hører startsignalet.

### Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens kunnskap i tynntarmens anatomi, og blodforsyning/-avløp til den intraabdominale delen av tarmkanalen, evne til å identifisere oppgitte strukturer på fiksert våtpreparat.

**Oppgave til studenten (preparatet ligger på bordet, på plastbelagt bordbeskyttelsespapir/grønt håndkle, innhyllet i "blå" plastfolie).**

**Studenten ifører seg engangsforkle og engangshansker, deretter avdekkes preparatet.**





## Oppgaver til studentene (gis muntlig)

### Oppgave 1

Vis på preparatet og angi navnet på de delene av tarmkanalen og tilhørende store kjertler som kan identifiseres.

### Oppgave 2

Vis på preparatet og angi navnet på de store, langsgående blodkarene på bakre bukvegg som kan identifiseres. Forklar hvorfra blod kommer inn i disse karavsnittene og hvordan et går videre.

### Oppgave 3

Vis på preparatet og angi navnet på de tre hovedarteriene som avgår fra aorta og som forsyner tarmkanalen. Angi disse arterienes hovedgreiner – forklar hvilke områder de forsyner og vis deres forløp.

### Oppgave 4

Vis på preparatet de største venene som fører blod fra tarmkanalen, forklar hvordan veneavløpet fra tarmkanalen i buken avviker fra arterienes forløp. Vis v. portae og forklar hvordan blodet i denne forløpet videre fram til høyre atrium.

## Kommentarer til eksaminator vedr. oppgavene

### Kommentar til eksaminator vedr. oppgave 1

For «god skår»: Studenten viser og navngir *duodenum* (evt dens ulike deler), *jejunum*, *ileum*, samt *pancreas* (*caput*, *corpus*, *cauda*).

For «tilfredsstillende skår»: Studenten viser og navngir *tyntarm* og *pancreas*.

### Kommentar til eksaminator vedr. oppgave 2

For «god skår»: Studenten viser og navngir *aorta abdominalis* (fra *aorta thoracalis* gjennom *ostium aortae* – til *bifurcaturen* og overgang til *aa. iliaca*) og *v. cava inferior* (fra *vv. iliaca* til høyre atrium gjennom *diaphragma*).

For «tilfredsstillende skår»: Studenten viser og navngir *aorta abdominalis* og *vv. iliaca communes*.

### Kommentar til eksaminator vedr. oppgave 3

For «god skår»: Studenten identifiserer korrekt *truncus coeliacus* med deling i *a. gastrica sin*, *a. hepatica communis* og *a. lienalis*, *a. mesenterica superior* til *tyntarmen* og *colon* fram til *venstre fleksur*, *a. mesenterica inferior* fra *venstre colon-fleksur* til øvre del av *rectum*.

For «tilfredsstillende skår»: Identifiserer korrekt *a. mesenterica superior* til *tyntarmen*, *a. mesenterica inferior* til del av *tykktarmen*, viktige greiner fra *truncus coeliacus*.

### Kommentar til eksaminator vedr. oppgave 4

For «god skår»: Studenten identifiserer korrekt *v. mesenterica superior* og greiner fra denne i *mesenteriet*. Forklarer dannelsen av *v. portae*. Identifiserer korrekt *v. portae* og forklarer hvordan denne går i *lig. hepatoduodenale* til *leverporten*. Forklarer blodstrømmen gjennom *leversinusoidene* til *v. hepatica*, videre til *v. cava inferior*.

For «tilfredsstillende skår»: Studenten identifiserer korrekt *v. mesenterica superior* og greiner fra denne i *mesenteriet*. Forklarer dannelsen av *v. portae*. Forklarer blodstrømmen gjennom *leversinusoidene* til *v. hepatica*, videre til *v. cava inferior*.

### Videre instruks til eksaminator

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 skåringskjema. Følg godt med og hold tiden. Du skal ikke komme med tillegsspørsmål 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 skåringskjemaet. 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.

### Utstysliste

Fiksert anatomipreparat (våtpreparat: underarm, der hud og deler av dyp fascie er fjernet og muskulatur blottlagt, med store nerver og arterier tilgjengelig for identifikasjon )  
 anatomisk pinsett, engangshansker (S, M, L, XL), engangsforklær, grønt klede, plastfolie, plastbelagt papir, papirhåndklær.

### Strukturert skåringskjema

	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført
<b>Oppgave 1a:</b> Tynntarm			
<b>Oppgave 1b:</b> Pancreas			
<b>Oppgave 2a:</b> Aorta abdominalis			
<b>Oppgave 2b:</b> V. cava inferior			
<b>Oppgave 3a:</b> Identifisering av tre arterier			
<b>Oppgave 3b:</b> Angivelse av forsyningsområder			
<b>Oppgave 4a:</b> Dannelsen av v.portae			
<b>Oppgave 4a:</b> Veneblodstrøm gjennom lever			

Global skår				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student

## Lungemedisin – undersøkelse av lunge/thorax IAB og IIB

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Marie Thoresen	ISB	Lungemedisin	Marie.thoresen@ntnu.no	48071050
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Standardiserte pasienter				
Frivillig person, begge kjønn, alle aldre				
Læringsmål				
IIB: 4.1.6 gjennomføre en systematisk og fullstendig, klinisk undersøkelse av lunger og thorax, beskrive de kliniske funn og gi en fortolkning av disse ut fra sykehistorie og klinisk undersøkelse				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

### Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

#### Lungemedisin

På denne stasjonen skal du gjennomføre en lunge- og thoraxundersøkelse på en standardisert pasient. Fortell høyt hva du ser etter og gjør mens du undersøker.

Du trenger ikke å undersøke hals, lymfeknutestasjoner, lytte på hjertet eller undersøke ekstremitetene.

Når det er ett minutt igjen, eller dersom du er ferdig med undersøkelsen før dette, vil eksaminator spørre deg om å gi en kollegial rapport fra undersøkelsen.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

#### Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens evne til å gjøre en systematisk undersøkelse av lunge og thorax. Oppgaven er basert på foreløpig standard for lungeundersøkelse. Oppgaveteksten er med vilje lagd kort og fokusert, uten klinisk vignett.

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.

*Dersom studenten ønsker å ta blodtrykket til pasienten skal du si at dette ikke er nødvendig.*

*Dersom studenten starter med anamnese eller annet, skal du be studenten lese oppgaveteksten på nytt.*

Når det er ett minutt igjen av tiden, eller dersom studenten signaliserer at han/hun er ferdig med undersøkelsen før dette, skal du gå direkte videre til å be om en kollegial rapport.

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.

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

Studentene skal vise at de kan undersøke deg med tanke på lungesykdom. De vil undersøke brystkassen din og lytte på deg.

Det er en fordel at du har på deg lette plagg på overkroppen, slik som t-skjorte eller lignende, så tar det kort tid med av- og påkledning. For kvinner: du kan beholde BH på.

Du kan sitte ved siden av undersøkelsesbenken på en stol eller du kan sitte på undersøkelsesbenken når studenten kommer inn i rommet.

Gjør det som studenten instruerer deg til. Dersom du blir svimmel eller føler ubehag av for mye pusting, så er det viktig at du sier ifra om dette. Du skal ikke gi studenten tips eller hint underveis. Si ifra til eksaminator dersom du blir veldig sliten!

### Utstysliste

Undersøkelsesbenk, stol til pasienten, reservestetoskop (pass på at dette blir liggende igjen på stasjonen dersom studenten bruker dette).

**Strukturert skåringsskjema**

<b>Se skåringsveileder neste side for detaljer</b> <i>Totalsum mulig: 24 poeng</i> <i>Skåringselementer: 11</i>	<b>God</b>	<b>Tilfredsstillende</b>	<b>Ikke tilfredsstillende eller ikke utført (alltid 0 p)</b>
<b>Introduksjon</b>			
Hilser på pasient, introduserer seg selv Informasjon til pasienten, avkledning, posisjonering	2	1	
<b>Inspeksjon</b>			
Generelt inntrykk, inspeksjon av thorax	2	1	
Respirasjon, frekvens, thoraxbevegelse	2	1	
<b>Palpasjon</b>			
Thoraxekspansjon: fortil, baktil	2	1	
<b>Perkusjon</b>			
Systematisk perkusjon thorax, for- og bakflate	2	1	
Nedre lungeavgrensning	2	1	
<b>Auskultasjon</b>			
Systematisk auskultasjon for- og bakflate	2	1	
Sammenligning av sider i apicocaudal retning	2	1	
<b>Totalinntrykk av undersøkelsen</b>			
Undersøkelsesteknikk: systematikk	2	1	
Undersøkelsesteknikk: instruksjon til pasient underveis, samspill	2	1	
<b>Når det er ett minutt igjen, eller når studenten er ferdig med undersøkelsen, går man direkte hit: "Du skal nå gi meg en kollegial rapport fra undersøkelsen din."</b>			
Kollegial rapport: struktur, innhold, utførelse	4	2	

<b>Global skår</b>				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

<b>Kommentar til student</b>



<b>Introduksjon</b>	
Hilser på pasient, introduserer seg selv Informasjon til pasienten, avkledning, posisjonering	God: Introduksjon med fullt navn, korrekt posisjonering og avkledning. Tilfredsstillende: Nølende posisjonering og avkledning. Ikke tilfredsstillende: Glemmer å hilse. Tar ikke av klær på overkroppen
<b>Inspeksjon</b>	
Generelt inntrykk, inspeksjon av thorax	God: Markerer tydelig inspeksjon av hele thorax. Nevner generelt inntrykk av pasienten. Tilfredsstillende: Glemmer deler av inspeksjonen
Respirasjon, frekvens, thoraxbevegelse	God: Teller resp.frekv, kommenterer kvalitet på respirasjon og thoraxbevegelse
<b>Palpasjon</b>	
Thoraxekspansjon: fortil, baktil	God: Tester for ekspansjon foran og bak
<b>Perkusjon</b>	
Systematisk perkusjon thorax: for- og bakflate	God: God teknikk, systematisk, alle områder
Nedre lungeavgrensning	God: Tester for lungegrenser med korrekt metode
<b>Auskultasjon</b>	
Systematisk auskultasjon: for- og bakflate	God: Systematisk, alle områder
Sammenligning av sider i apicocaudal retning	God: Sammenligner konsekvent sidene direkte
<b>Totalinntrykk av undersøkelsen og kollegial rapport</b>	
Undersøkelsesteknikk: systematikk	God: Flytende og systematisk undersøkelse uten nøling, trent
Undersøkelsesteknikk: instruksjon til pasient underveis, samspill	God: Gode instruksjoner og veiledning til pasienten, trent
Kollegial rapport: struktur, innhold, utførelse	God: Inneholder alle delene av undersøkelsen, rapporterer normale funn eller funn, flytende fremførelse.

## Vurdering av bevisstløs person og HLR (IAB)

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Trond Nordseth	ISB	Anestesi	trond.nordseth@ntnu.no	97066399
Stine Gundrosen	Medisinsk Simulatorsenter			
Marie Thoresen	Fak.adm/ISB			
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Standardiserte pasienter				
Ingen				
Læringsmål				
Undervisning i akuttmedisin høsten 2016				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

### Oppgavetekst/instruksjon til student:

#### Bevisstløs person

Du er på et kjøpesenter. En middelaldrende kvinne faller plutselig om utenfor en butikk og blir liggende på bakken. Du reagerer raskt og er først fremme for å hjelpe henne. Du kan legge til grunn at skadestedet er sikret.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

#### Instruks til eksaminator:

Oppgaven er ment å teste studentens vurdering av en bevisstløs person og studentens HLR-ferdigheter på Anne-dukke.

Du må forsikre deg om at studentnavn stemmer med det du har på skjermen. Studenten er instruert til å vise ID til deg. Studenten skal ikke desinfisere hender på denne stasjonen, men gå rett til oppgaven.

Som eksaminator skal du ikke gi noen hint annet enn det som er spesifisert i oppgaven, kun krysse av på poengberegningsskjema. Du skal si det samme til alle studentene på din stasjon, alle skal behandles likt. Det er viktig at du følger godt med.

#### Studenten skal utføre følgende:

1. Undersøke om pasienten er våken (tilrop og/eller risting)
2. Varsle om hjelp (ringe 113 selv, rope etter hjelp eller be noen ringe 113 er akseptert)
3. Om pasienten er bevisstløs - gi i fri luftvei
4. Etter luftveien er åpen - undersøke om pasienten puster normalt i inntil 10 sekunder
5. Om luftvei er åpen, pasienten ikke puster normalt - starte BHLR
6. Utføre BHLR til hjelp kommer
7. Gjøre en vurdering om defibrillator er tilgjengelig eller be noen om å finne en defibrillator

Det er ikke krav om at varsling gjøres akkurat som punkt nummer to, men bør senest gjøres etter BHLR er startet opp. Studenten kan maksimalt bruke 3 minutter fra start eksamen til varsel om hjelp er gjort om dette skal godkjennes.

Når du er fornøyd med prestasjonen sier du: "Nå kommer ambulanspersonalet og tar over, du kan avslutte".

På dette tidspunktet her kan du eventuelt gi kort muntlig tilbakemelding dersom noen har gjort åpenbare feil.

Når sluttsignalet for stasjonen lyder etter 8 minutter skal studenten gå ut med en gang og videre til neste stasjon. Dersom du avslutter seansen tidligere så kan studenten gå ut av rommet og vente på neste stasjon.

Gi skriftlig tilbakemelding til alle 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.

#### Utstysliste:

Anne-dukke. Desinfiseringsutstyr – (til rens av dukke etter munn-mot-munn metode)

#### Skåringsskjema med sensorveiledning

	Tilfredsstillende (2 poeng)	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført (0 poeng)
Prøver å få kontakt med pasient – tilrop, forsiktig risting	Rister i pasienten, roper til. Gjør et adekvat forsøk på å avgjøre om pasienten er bevisst.	La være å sjekke bevissthet
Tilkaller hjelp (må gjøres innen 3 minutter)	Roper om hjelp ELLER øyekontakt med sensor og ber vedkommende skaffe hjelp ELLER sier de ringer 113 ELLER tilsvarende	Ikke viser realistiske tegn på at de varsler omgivelsene.
Sjekker om pasienten har fri luftvei og gir fri luftvei. Gjøres i samme seanse	To måter. Enten ved å strekke hodet bakover og løfte frem haken eller ved å ta kjevegrep med to hender.	Ikke forsøker å åpne luftveien. Ikke gjør et realistisk forsøk på å få mobilisert kjeven opp fra 0-posisjonen der luftvei er blokkert.
Sjekker om pasienten puster normalt – se, lytt, føl – inntil 10 sekunder	Her må studenten faktisk bøye hodet ned og lytte etter luftstrøm.	Ikke lytte etter luftstrøm. Bare å se på om brystet beveger seg er ikke bra nok.
Kompresjoner – frekvens 100-120 /minutt	Riktig dybde (5-6 cm), jevn takt på kompresjoner med frekvens rundt 100-120.	Om kompresjonsfrekvens faller under 80 per minutt er det ikke adekvat. Veldig raske kompresjoner er også trekk (> 120).
Kompresjoner – plassering midt på brystet	Riktig plassering	Plassering til siden eller for høyt opp eller ned.
Kompresjoner – dybde 5-6 cm		
Innblåsninger (fri luftvei, thoraxbevegelse)	Tett omsluttet og adekvat innblåsning hvor studenten ser at brystet hever seg tilstrekkelig. Om det gjøres et ordentlig forsøk og de ikke får det til innen rimelig tid men likevel fortsetter med kompresjoner er det godkjent.	Ufullstendig forsøk. Lar være å gjøre innblåsninger.
Riktig rytme, 30:2	Kan bomme med inntil 2 kompresjoner på hver 30-kompr.sekvens.	Ikke adekvat forhold mellom kompresjoner og innblåsninger.
Systematikk i prosedyren	Subjektiv vurdering	Subjektiv vurdering

Gjør et aktivt forsøk på å få omgivelsene til å fremskaffe en defibrillator. 2 poeng om innen 3 minutt, 1 poeng om etter det.	Spør høyt om defibrillator er tilgjengelig evt spør sensor direkte om det er mulig at noen kan fremskaffe	Gjør ikke et forsøk på å fremskaffe defib.

<p><b>GLOBAL SKÅR</b> Tenk over ditt totalinntrykk av kandidatens prestasjon. <b>Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår.</b> Hvis du gir kandidaten global skår "stryk" eller "grensetilfelle", vennligst gi tilbakemelding i boksen til høyre om hva som gikk bra og aspekter som trenger forbedring.</p>				
Stryk	Grensetilfelle	Bestått	God bestått	Utmerket

<b>Kommentar til student</b>

## Undersøkelse, ferdighet: Abdominalundersøkelse

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Nils Martinsen	ISM	LPK	<a href="mailto:nilsmartinsen@ntnu.no">nils.martinsen@ntnu.no</a>	
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Pasienter				
Navn	Adresse	Telefon	E-post	
Standardisert pasient				
Læringsmål				
<b>10 Klinisk medisin IB</b>  10.1 Studenten skal kunne:  10.1.4 demonstrere enkel, klinisk undersøkelse av hjerte, lunger og <b>abdominalorganer</b> , og <b>beskrive normale funn</b>				
Tidsbruk:	Stasjon	Tilleggsspørsmål etter	Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 minutter	10 minutter

### Oppgavetekst – instruksjon til student

#### Undersøkelse av abdomen.

På denne stasjonen skal du undersøke abdomen til en standardisert pasient.

Gjennomfør en systematisk undersøkelse, og fortell pasienten og eksaminator hva du ser etter og gjør mens du undersøker.

Gi deretter en kort kollegial rapport når det er ett minutt igjen av tiden. Eksaminator vil varsle deg.

*Pasienten på denne stasjonen spilles av en profesjonell skuespiller eller standardisert pasient/frivillig.*

#### Instruks til eksaminator:

Opgaven er ment å teste studentenes kunnskap om og ferdigheter i basale undersøkelsesteknikker og systematisk undersøkelse. En standardisert pasient/skuespiller er tilstede på stasjonen.

Du må forsikre deg om at studentnavn stemmer med det du har på skjermen. Studenten er instruert til å hilse på deg og vise ID. Som eksaminator skal du ikke gi noen hint, kun krysse av på poengberegningsskjema. Det er viktig at du behandler alle studentene likt. Du skal være en nøytral og objektiv observatør.

Når det er to minutter igjen, eller når studenten er ferdig med å gjennomføre undersøkelsen, skal du stoppe studenten. Studenten skal deretter gi deg en kort kollegial rapport. Det er viktig å passe tiden og sørge for at studenten får mulighet til å gi en god kollegial rapport fra undersøkelsen.

Når endelig signal lyder etter 8 minutter, eller dersom oppgaven er fullført før tiden er ute, skal du be studenten forlate rommet og gå ut i gangen.

Gjør til slutt en totalvurdering av studentens prestasjon etter ditt eget skjønn og kryss av «Global skåre». Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår.



Skriv inn skriftlig tilbakemelding til de fleste studentene. Send inn skjemaet ved å trykke på "submit".  
 Gjør deg klar til neste student.

### Instruks til standardisert pasient

#### Standard instruksjon

Du kan sitte på en stol når studenten kommer inn eller ligge på undersøkelsesbenken med ryggen hevet. Det er lurt at du har på deg lette klær som er greie å ta av og på. (T-skjorte, joggebukse fks). Følg instruksjonene som studenten gir deg. Dersom noe studenten gjør er smertefullt eller ubehagelig er det viktig at du sier i fra.

#### Utstyrliste:

Papir til å skrive på og stetoskop ellers standardutstyr.

### OSKE poengberegningsskjema

	God 2p	Tilfredsstillende 1p	Ikke tilfredsstillende 0p
<b>Introduksjon</b>			
Hilser på pasienten og introduserer seg selv, etablere kontakt			
Informerer pasienten om hva som skal gjøres			
Gjør undersøkelsen i riktig rekkefølge – inspeksjon, auskultasjon, perkusjon, palpasjon	4p	2p	0p
God flyt og systematikk i undersøkelsen	4p	2p	0p
<b>Relevante organundersøkelser</b>			
Perkusjon og påvisning av leverdempning			
Palpasjon av leverkant			
Palpasjon etter forstørret milt			
Bankeømhhet over nyrelosjer			
<b>Når det er to (ett?) minutter igjen, eller dersom studenten er ferdig før dette, gå direkte hit og si: "Du skal nå gi meg en kollegial rapport fra abdominalundersøkelsen du har gjort".</b>			
Innhold kollegial rapport			
Struktur kollegial rapport			

### GLOBAL SKÅR

Global skår				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student

## Kommunikasjonsferdigheter: Sosialtemplaten IAB

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Bente Mjølstad/Nils Martinsen	ISM	LPK	<a href="mailto:bente.mjolstad@ntnu.no">bente.mjolstad@ntnu.no</a> <a href="mailto:nils.martinsen@ntnu.no">nils.martinsen@ntnu.no</a>	
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Pasienter				
Navn	Adresse	Telefon	E-post	
Kvinner, 32 år				
Læringsmål				
<b>5 Atferdsfag og kommunikasjon IA</b>  5.1 samtale med pasient og derved framskaffe opplysninger om vedkommendes helsetilstand, symptomer og de konsekvenser pasientens eventuelle plager har for funksjonsnivået  5.2 beskrive gangen i en legekonsultasjon og prinsippene for en pasientsentrert kommunikasjonsmodell  5.4 beskrive elementene i kollegial tilbakemelding				
Tidsbruk:	Stasjon	Tilleggsspørsmål etter	Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter	6 minutter	2 minutter	10 minutter

### Oppgavetekst – instruksjon til student

#### Kommunikasjon

Du arbeider som fastlege på et legekontor. Som neste pasient skal du treffe Hanne, 32 år, som er ny pasient på din fastlegeliste. Hanne kommer i dag for en helsesjekk. Hanne har ingen journal på legekantoret fra tidligere .

Du skal vise at du kan åpne en pasientsentrert samtale, etablere kontakt og gjøre deg kjent med pasienten som person (sosialtemplaten).

Du skal ikke gjennomføre noe helsesjekk eller undersøke pasienten. Du skal ikke spørre om symptomer eller kartlegge naturlige funksjoner.

Når det er to minutter igjen skal du gi en kort kollegial rapport til eksaminator fra det du har fått kjennskap til.

Dersom du blir ferdig med samtalen før det er to minutter igjen, kan du tilkjenne det til eksaminator.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

*Pasienten på denne stasjonen spilles av en profesjonell skuespiller eller standardisert pasient/frivillig.*

#### Instruks til eksaminator:

Oppgaven er ment å teste studentenes kunnskap om pasientsentrert metode samt kommunikasjonsferdigheter og kartlegging av psykososiale forhold (sosialtemplaten). En standardisert pasient/skuespiller er tilstede på stasjonen.

Du må forsikre deg om at studentnavn stemmer med det du har på skjermen. Studenten er instruert til å hilse på deg og vise ID. Som eksaminator skal du ikke gi noen hint, kun krysse av på

poengberegningsskjema. Det er viktig at du behandler alle studentene likt. Du skal være en nøytral og objektiv observatør.

Når det er to minutter igjen, eller når studenten er ferdig med å ta opp sykehistorie, skal du stoppe studenten. Studenten skal deretter gi deg en kort kollegial rapport. Det er viktig å passe tiden og sørge for at studenten får mulighet til å svare på alle spørsmål.

Når endelig signal lyder etter 8 minutter, eller dersom oppgaven er fullført før tiden er ute, skal du be studenten forlate rommet og gå ut i gangen.

Gjør til slutt en totalvurdering av studentens prestasjon etter ditt eget skjønn og kryss av «Global skåre». Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Skriv inn skriftlig tilbakemelding til de fleste studentene. Send inn skjemaet ved å trykke på "submit". Gjør deg klar til neste student.

### Instruks til standardisert pasient

**Bakgrunn:** Du heter Hanne og er 32 år gammel. Du er frisk fra før, bruker ingen faste medisiner, du har aldri røyket sigaretter, du har ingen allergier.

**Aktuell historie:** Du kommer i dag til den nye fastlegen din til en helsesjekk. Du ønsker en helsesjekk fordi du føler deg sliten og har hatt en del hodepine den siste tiden. Du vil derfor få sjekket helsen din.

#### Familie:

Du kommer opprinnelig fra Mosjøen i Nordland. Flyttet til Trondheim i vinter for å begynne i ny jobb, foreløpig ukependler. Foreldrene dine og din yngre søster Siri på 23 år bor på gården i Mosjøen der du er oppvokst. Kjæresten din som du har vært sammen med siden ungdomsskolen bor også i Mosjøen, der han nettopp har tatt over gården hjemme. For to uker siden hadde dere en voldsom krangel som endte med at han gjorde det slutt. Bakgrunnen var uenighet rundt den nye jobben din og hvor dere skal bo (du er odelsjente men har 'valgt bort' gården). Kjæresten din er egentlig en fin fyr, og dere har hatt et godt forhold til hverandre helt til du fikk ny jobb i Trondheim. Da begynte dere oftere å krangle, og du har følt at dere har vært i ferd med å gli litt fra hverandre. Du føler at han ikke skjønner at du har lyst til å «gjøre jobb-karriere». Økonomien din er ordnet og god.

Du bor foreløpig på Bakklandet i en liten hybelleilighet, men ser deg om etter noe større og mer permanent..

#### Yrke:

Du er utdannet økonom, og har jobbet i den lokale banken i Mosjøen etter du var ferdig med utdannelsen. Du har nylig (for 4 mnd siden) flyttet til Trondheim for å begynne i ny jobb i Danske Bank – en lederjobb som er utfordrende og spennende. Du liker den nye jobben, men synes det er litt vanskelig å bli kjent med nye folk – har ennå ikke fått noen venner på jobben. Glad i musikk – spiller piano. Du har ingen kjente helseproblemer fra tidligere. Du bruker ingen faste medisiner (utover paracet som du har tatt ved behov), røyker ikke og har ingen allergier.

Du bør la studenten spørre deg ut, ikke gi all informasjon med en gang. Dersom studenten spør om noe du ikke kan svare på kan du improvisere hvis det ikke endrer historien din mye. Du kan også si "vet ikke" hvis det passer. Hvis du får mange spm du ikke kan svare på kan du be eksaminatoren få studenten tilbake på sporet.

Når studenten har gått ut tilbake stiller du deg til neste student.

#### Utstysliste:

Papir til å skrive på, ellers standardutstyr.

**OSKE poengberegningsskjema**

	God 2p	Tilfredsstillende 1p	Ikke tilfredsstillende 0p
<b>Introduksjon</b>			
Hilser på pasienten og introduserer seg selv, etablere kontakt			
Starter med et åpent spørsmål (ok å referere til at pasienten er der for en helsesjekk)			
Stimulere til å fortelle med egne ord (v/adekvat bruk av stillhet, non-verbale tegn evt «fortell»)	4p	2p	0p
Adekvat/balansert bruk av åpne og lukkede spørsmål	4p	2p	0p
<b>Relevant kartlegging av psykososiale forhold (sosialtemplaten)</b>			
Familiesituasjon (relasjoner)			
Boforhold, økonomi			
Yrke/jobbsituasjon			
Livshendelser			
Interesser, hobbyer			
<b>Når det er to minutter igjen, eller dersom studenten er ferdig før dette, gå direkte hit og si: "Du skal nå gi meg en kollegial rapport fra det du har fått kjennskap til".</b>			
Innhold kollegial rapport			
Struktur kollegial rapport			

**GLOBAL SKÅR**

Global skår				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student

## Blodtrykksmåling IAB

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Marie Thoresen	Prosjektleder			
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Standardiserte pasienter				
Ung person				
Læringsmål				
IB: 10.1.3 demonstrere blodtrykksmåling og gjøre rede for vanlige feilkilder				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

### Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

På denne stasjonen skal du undersøke blodtrykket til en pasient. Gjennomfør undersøkelsen palpatorisk og auskultatorisk som ved en blodtrykksscreening. Fortell pasienten og eksaminator hva du ser etter og gjør mens du undersøker.

Når det er 2 minutter igjen av tiden, eller dersom du er ferdig med undersøkelsen før dette, vil eksaminator stille deg 2 spørsmål om blodtrykksmåling.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

### Instruksjon til eksaminator

Opgaven er ment å teste studentens evne til blodtrykksundersøkelse.

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 det er 2 minutter igjen, eller dersom studenten er ferdig før, gå direkte til de 2 tilleggsspørsmålene.

*\*OBS: Pass på at blodtrykket måles vekselvis på høyre og venstre arm. Pass på at den standardiserte pasienten ikke får smerter eller ubehag. Bytt pasient regelmessig.*

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

Studenten er instruert til å måle blodtrykket ditt. Ha på deg lette klær på overkroppen (fks t-skjorte) som er lette å ta av og på mange ganger.



Ikke gi tips eller hint til studentene underveis.

**Utstyrliste:** Undersøkelsesbenk. Stol til standardisert pasient. Blodtrykksapparat. Ekstra stetoskop.

### Strukturert skåringsskjema

<b>Totalskår 22 p</b> <b>Antall skåringselementer 11</b>	<b>God 2p</b>	<b>Tilfredsstillende 1p</b>	<b>Ikke tilfredsstillende eller ikke utført 0p</b>
<b>Introduksjon</b>			
Hilser på pasient og introduserer seg selv			
Forklarer kort undersøkelsen			
Korrekt plassering av mansjett på overarm			
<b>Blodtrykksmåling</b>			
<b>Palpatorisk blodtrykksmåling:</b> Palperer a.radialis			
Palpatorisk blodtrykksmåling: Korrekt teknikk blodtrykksmåling			
<b>Auskultatorisk blodtrykksmåling:</b> Korrekt posisjon til stetoskopet under blodtrykksmålingen			
Auskultatorisk blodtrykksmåling: Korrekt teknikk blodtrykksmåling			
Nevner at ønsker å undersøke blodtrykket på begge armer (eksaminator sier at dette ikke er nødvendig)	Nevnt (2p)		Ikke nevnt (0p)
<b>Når det er 2 minutter igjen, eller dersom studenten er ferdig med undersøkelsen før dette, gå direkte hit: "Jeg skal nå stille deg 2 spørsmål om blodtrykksmålinger"</b>			
Spørsmål 1: Hva er de vanligste feilkildene ved blodtrykksmåling?	Beskriver forhold knyttet til pasienten, apparaturen og undersøkelsen	Ikke komplett svar, deler utelatt	Ingen svar eller feil svar
Spørsmål 2: Hvordan kan en for liten mansjett påvirke blodtrykksmålingen?	Riktig svar: Blodtrykket måles falskt forhøyet		Andre svar

<b>Global skår</b>				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

<b>Kommentar til student</b>

## Hofteundersøkelse IAB

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Gunn Hege Marchand	INMB	Fysikalsk medisin	Gunn.hege.marchand@ntnu.no	
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Standardiserte pasienter				
Hvem som helst med normale hofter				
Læringsmål				
IB: 10.1.1 demonstrere enkel funksjonsundersøkelse av større muskler og ledd i ekstremitetene og derved foreslå anatomisk lokalisasjon og omfang av skader og smertetilstander				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

### Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

På denne stasjonen skal du undersøke hofta til en frivillig person. Fortell pasienten og eksaminator hva du ser etter og gjør mens du undersøker.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

### Instruksjon til eksaminator

Opgaven er ment å teste studentens evne til systematisk undersøkelse av hofteladd.

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 tillegsspørsmål 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 sjekklister skår og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklister skår. Send inn skåringsskjemaet ved å trykke "submit".

Omstille deg til neste student.

### Instruksjon til standardisert pasient

Studenten er instruert til å undersøke et av hofteladdene dine.

Ha på deg noe som er lett å ta av slik at studenten kan undersøke deg i undertøy.

Ikke gi tips eller hint til studentene underveis.

### Utstyrsliste

Undersøkelsesbenk. Stol til standardisert pasient.

**Strukturert skåringsskjema**

	God 2p	Tilfredsstillende 1p	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført 0p
Hilser på pasient og introduserer seg selv			
Forklarer kort undersøkelsen, spør om smerter, innhenter samtykke			
<b>Inspeksjon</b>			
Inspeksjon av gange			
Inspiserer ettbenstående (Trendelenburg)			
Inspiser bekkenhøyde			
<i>Hvis studenten forsøker å måle benlengde be henne/ham stoppe og gå videre i undersøkelsen</i>			
<b>Palpasjon</b>			
Palpasjon av trochanter major			
Sammenlikne sider	Nevnt	Ikke nevnt	
<i>Hvis studenten fortsetter med å undersøke begge hofter, be henne undersøke kun en side</i>			
<b>Funksjonsundersøkelse</b>			
Aktiv bevegelse i hofter (alle 6 bevegelsesutslag)	4p		
Passiv bevegelse med stabilisering av bekken (til ytterstilling for full score)	4p		
Isometrisk test	4p		
<b>Generelt inntrykk</b>			
Kommunikasjon og samspill med pasienten			

**Global skår**

Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

**Kommentar til student**

--