

Innledning	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Desinfiserer hender					
Hilser, introduserer seg selv					
Forklarer hva som skal skje, får samtykke					
Dersom studenten starter med anamnese – stopp og be ham/hun undersøke abdomen					
Innledning fortsatt	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Avkledning og posisjonering					
Ber pasient angi smertelokalisasjon					
Inspeksjon	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Studenten inspiserer abdomen og flanker					
Dersom studenten starter med hender etc – stopp og be ham/hun gå til abdomen					
Auskultasjon	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Lytter etter tarmlyd (tilfeldig sted) (avbryt hvis vedkommende forsøker å lytte i 2 minutter)					
Lytter etter karsus					
Perkusjon	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Smertefullt område til slutt, systematisk kvadrantvis					
Organer: lever, milt					
Palpasjon	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Ser på pasienten under palpasjon, kommuniserer godt					
Palperer systematisk overfladisk og dypt					
Tester for slippømhets					
Organer: lever, milt, nyrer					
Tilleggsundersøkelser	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Studenten nevner at han vil gjøre rektaleksplorasjon (eksaminator avbryter i så fall)					
Bankeømhets over nyrelosjer					
Psoas tegn					
Nevner at vil gjøre urinundersøkelse (stix, bactus)					
ETTER 7 MINUTTER eller NÅR STUDENTEN ER FERDIG HOPPER MAN DIREKTE HIT:	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Nevn noen differensialdiagnoser ved akutte smerter i høyre fossa hos denne pasienten (appendicitt må nevnes for poeng)? Tarm: Appendicitt, uspesifikke magesmerter (non-specific abdominal pain), hernie, Crohns sykdom/kolitt, divertikulitt, Meckels divertikulitt, perforert ulcer, kreft, cholecystitt Mannlige kjønnsorganer: Testikkeltorsjon Urinveier: UVI, nyrestein Kar: Aortaaneurisme, aortadisseksjon, mesenterial embolus					
Beskriv det klassiske smertemønsteret ved appendicitt? Starter over umbilicus i midtlinjen og vandrer ned til nedre høyre kvadrant.					
Global Rating Scale	Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfel le	Klar stryk
Tenk over ditt totalinntrykk av kandidatens prestasjon. Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Hvis du gir kandidaten global skår stryk eller grenseland, vennligst gi tilbakemelding i boksen til høyre om hva som gikk bra og aspekter som trenger forbedring.					

PRINT EXAMINER NAME _____

Studenten skal vise ID til deg, dersom han/hun ikke gjør det – spør om navn!					
Orientering	God		Tilfredsstillende		Ikke tilfredsstillende
Prøver å få kontakt med pasient – tilrop, forsiktig risting					
Ringer 113 for å få hjelp					
Sjekker åndedrett – se, lytt, føl – inntil 10 s (fri luftvei, ser etter thoraxbevegelse)					
HLR	God		Tilfredsstillende		Ikke tilfredsstillende
Kompresjoner (rytme, dybde, plassering)					
Innblåsninger (fri luftvei, thoraxbevegelse)					
Riktig rytme, 30:2					
Etter to runder med 30:2: Gi studenten hjertestarter med elektroder - DHLR	God		Tilfredsstillende		Ikke tilfredsstillende
Slå på hjertestarter					
Feste elektroder					
Riktig bruk av hjertestarter					
Hvis hjertestarter gir beskjed om sjokk, sikre at ingen er nær pasient og trykk på sjokknapp					
Fortsetter med HLR					
NÅR DET ER ETT MINUTT IGJEN STOPP STUDENTEN – ”PASIENTEN HAR PULS OG PUSTER SELV!”					
Global Rating Scale	Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfel le	Klar stryk
Tenk over ditt totalinntrykk av kandidatens prestasjon. Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Hvis du gir kandidaten global skår stryk eller grenseland, vennligst gi tilbakemelding i boksen til høyre om hva som gikk bra og aspekter som trenger forbedring.					

PRINT EXAMINER NAME _____

Innledning/kommunikasjonselementer	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Desinfiserer hendene					
Hilser på pasienten og introduserer seg selv					
Forklarer hensikt med samtalen					
Åpner med åpent spørsmål					
Avslutter samtalen på en god måte					
Brystsmarter	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Smertedebut (gradvis, hyperakutt)					
Varighet på aktuelle episode					
Karakter					
Intensitet (gradert)					
Lokalisasjon					
Utstråling					
Forverrende og utløsende faktorer (aktivitet?)					
Lindrende faktorer (hvile?)					
Lignende anfall tidligere?					
Ledsagende symptomer	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Dyspne					
Kvalme, oppkast, kaldsvette					
Hjertebank					
Synkope, nærsynkope					
Hoste					
Koronar risikoprofil/sykehistorie	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Røyk					
Hereditet					
Kjent hjertesykdom					
Andre sykdommer (f.eks annen karsykdom, diabetes, hypertensjon, høyt kolesterol)					
Medikamentbruk					
Når det er 1 minutt igjen eller når studenten er ferdig med anamnesen - HOPPER MAN DIREKTE HIT:	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Nevn 4 viktige differensialdiagnoser ved akutte brystsmarter. (akutt koronarsyndrom må nevnes for å få godkjent. Minst 2 av de øvrige gir full skår, mens ett av de øvrige gir tilfredsstillende) Akutt koronarsyndrom, Aortadisseksjon, Lungeemboli, Pneumothorax					
Hva er det viktigste tiltaket dersom EKG viser at pasienten har et STEMI (ST-elevasjons infarkt). Du kan gå ut fra at smertene startet for 2 timer siden, og vi befinner oss fortsatt i akuttmottaket på St. Olavs hospital. Svar: Raskest mulig koronar angiografi/PCI					
Global Rating Scale Global skår	Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfel le	Klar stryk
Tenk over ditt totalinntrykk av kandidatens prestasjon. Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Hvis du gir kandidaten global skår stryk eller grenseland, vennligst gi tilbakemelding i boksen til høyre om hva som gikk bra og aspekter som trenger forbedring.					

PRINT EXAMINER NAME _____

Dersom studenten starter undersøkelse si: "gå rett til anamnese" eller "les oppgaven igjen"					
Innledning	God		Tilfredsstillende		Ikke tilfredsstillende
Desinfiserer hender					
Hilser og introduserer seg					
Forklarer hva som skal skje, samtykke					
Anamnese	God		Tilfredsstillende		Ikke tilfredsstillende
Starter med åpent spørsmål					
Tidspunkt for kjemoterapi					
Tidspunkt for feber					
Almennsymptomer (slapphet, redusert form)					
Luftveissymptomer					
Abdominalplager (smerter, diare)					
Vannlatingsplager (svie, hyppig, lukt, farge)					
Allergier					
Medikamenter					
Avslutter anamnesen, oppsummerer					
Når studenten er ferdig med anamnese eller etter 6 MINUTTER - gå direkte hit! Spørsmål 1 og 2					
1: Hva kalles denne tilstanden?	God		Tilfredsstillende		Ikke tilfredsstillende
Nøytropen feber					
2: Hvilke videre tiltak vil du gjøre?	God		Tilfredsstillende		Ikke tilfredsstillende
Klinisk undersøkelse, dyrkning av blod/urin/avføring/nasofarynxprøve/annet materiale, orienterende blodprøver, rgt thorax, CT abdomen ved magesmerter eller diare					
Snarlig oppstart av intravenøs antibiotika. (bredspektret tilsvarende sepsisbehandling)					
Global Rating Scale Global skår	Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfel	Klar stryk
Tenk over ditt totalinntrykk av kandidatens prestasjon. Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Hvis du gir kandidaten global skår stryk eller grenseland, vennligst gi tilbakemelding i boksen til høyre om hva som gikk bra og aspekter som trenger forbedring.					

PRINT EXAMINER NAME _____

Innledning	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Desinfiserer hendene					
Hilser på pasient, introduserer seg					
Forklarer hva som skal skje, får samtykke					
Riktig posisjonering og avkledning av pasienten					
HVIS STUDENTEN STARTER ANAMNESE SI: "GÅ VIDERE TIL UNDERSØKELSE" eller "LES OPPGAVEN PÅ NYTT"					
Inspeksjon	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Inspiserer hender, ansikt, collum					
Observerer respirasjon, thoraxbevegelse					
Palpasjon	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Palperer thorax, thoraxbevegelse, trachea					
Stemmefremitus					
Palperer lymfeknuter (collum, supraklav, aksillært)					
Perkusjon	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Systematisk foran, bak, aksiller					
Bestemme lungegrenser					
Auskultasjon	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Systematisk foran					
Systematisk bak					
Systematisk begge aksiller					
Generelt	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Systematisk, i rekkefølge, godt samspill					
NÅR DET ER ETT MINUTT IGJEN eller NÅR STUDENTEN ER FERDIG MED UNDERSØKELSEN GÅ DIREKTE HIT:	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
SPØRSMÅL: "Gi meg en kollegial rapport som oppsummerer undersøkelsen din"					
Global Rating Scale	Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfel le	Klar stryk
Tenk over ditt totalinntrykk av kandidatens prestasjon. Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Hvis du gir kandidaten global skår stryk eller grenseland, vennligst gi tilbakemelding i boksen til høyre om hva som gikk bra og aspekter som trenger forbedring.					

PRINT EXAMINER NAME _____

Spørsmål 1	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Valg av modalitet? (CT)					
Tolkning av CT caput - hjernevindu	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Studenten ser gjennom hele cerebrum					
Studenten beskriver subduralt hematom					
Studenten beskriver midtlinjeoverskyting					
Studenten beskriver kompresjon av ventrikkelsystemet					
Studenten beskriver kontusjonsblødning					
Studenten beskriver subarachnoidalt blod					
Tolkning av CT caput - beinvindu - etter 5 min:	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Studenten ser kraniefrakturen					
Spørsmål 2 og 3 - etter 6 min:	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Hvilken alder er det på dette subdurale hematomet, bildemessig? (akutt)					
Hvilke behandlingsalternativer har vi for subdurale hematomer?	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Konservativt					
Drenasje					
Global Rating Scale	Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfel le	Klar stryk
Tenk over ditt totalinntrykk av kandidatens prestasjon. Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Hvis du gir kandidaten global skår stryk eller grenseland, vennligst gi tilbakemelding i boksen til høyre om hva som gikk bra og aspekter som trenger forbedring.					

PRINT EXAMINER NAME _____

Innledning	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Hilser på pasienten og introduserer seg selv					
Forklarer hensikt med samtalen (forbereder pasienten)					
Anamneseopptak	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Starter med åpent spørsmål, stimulerer pasienten til å fortelle med egne ord					
Kartlegger spesifikt:	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Mengde inntatt?					
Tidspunkt for inntak – hvor lenge siden?					
Ett inntak eller flere?					
Inntak av andre legemidler eller rusmidler i tillegg?					
Gjennomfører samtalen på en respektfull og ivaretagende måte					
NÅR DET ER 2 MINUTTER IGJEN: STOPP STUDENTEN OG GÅ DIREKTE HIT					
1: Gi meg en kort oppsummering av den aktuelle problemstillingen som om du skulle ha gitt den til en kollega.	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Kort oppsummering av anamnese (mengde, tidsforløp)					
2: Hvordan vurderer du det toksikologiske potensialet av paracetamoloverdosen og behovet for videre håndtering? Avbryt studenten hvis han begynner på en detaljert redegjørelse av utredning og behandling.	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Vurdering av alvorlighet - potensielt toksisk dose					
Behov for innleggelse og behandling i sykehus					
3: Hvordan behandles en akutt paracetamoloverdose?	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Innleggelse, tilførsel av motgift (N-acetylcystein; Mucomyst®)					
Global Rating Scale	Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfel le	Klar stryk
Tenk over ditt totalinntrykk av kandidatens prestasjon. Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Hvis du gir kandidaten global skår stryk eller grenseland, vennligst gi tilbakemelding i boksen til høyre om hva som gikk bra og aspekter som trenger forbedring.					

PRINT EXAMINER NAME _____

Innledning	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Spriter hendene, hilser og presenterer seg					
Forklarer hva som skal skje, samtykke					
Hvis studenten starter med anamnese be han/hun gå til undersøkelse eller si "les oppgaven igjen".					
Innledning 2	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Ber pasienten løfte øyebrynene					
Ber pasienten knipe igjen øynene					
Ber pasienten vise tennene					
Ber pasienten løfte armen til 45° med håndflaten ned					
Tester gripestyrke					
Tester «fingerspill»					
Tester kraft i underekstremiteter, en av gangen					
Eksaminatorhint hvis studenten ser ut til å glemme viktige deler av undersøkelsen: "Er det noe annet enn ... du vil undersøke?"					
Innledning 3	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Tester sensibilitet for berøring på arm og bein					
Tester neglect (syn og berøring)					
Ber pasienten lese fra ukeblad/avis					
Ber pasienten benevne gjenstander					
Samspill og forklaring underveis					
Spørsmål, Ett minutt igjen eller studenten er ferdig	God	Tilfredsstillende	Ikke tilfredsstillende		
Hvilken diagnose tror du denne pasienten har? (TIA i høyre hemisfære, fremre sirkulasjon)					
Hvilken utredning vil du gå videre med? (CT caput, evt MR caput (må sies for poeng – "tilfredsstillende")) Full klinisk us, EKG, telemetri, blodprøver, diagnostikk av halskar, repeterte blodtrykksmålinger (gi poeng "god" hvis nevner noe av dette i tillegg til CT)					
Global Rating Scale	Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfel le	Klar stryk
Tenk over ditt totalinntrykk av kandidatens prestasjon. Global skår er uavhengig av og vil IKKE påvirke kandidatens sjekklisteskår. Hvis du gir kandidaten global skår stryk eller grenseland, vennligst gi tilbakemelding i boksen til høyre om hva som gikk bra og aspekter som trenger forbedring.					

PRINT EXAMINER NAME _____