

## Mal for spørsmål og sensorveiledning av kortsvarsoppgaver

Utarbeidet av Cicilie Nordvik, Maria Radtke, Ingunn Bakke, Anne Vik, Marte Laugen og Tobias S. Slørdahl (2015)

Oppgavenavn:	<i>Gi et beskrivende navn – Kun til internt bruk</i>	
Undervisningsenhet(er):		
Oppgaveansvarlig:	Navn:	Lars Gunnar Johnsen
	E-post:	Lars.gunnar.johnse@ntnu.no
	Telefonnummer:	41933194
Stadium/semester:	Stadium IIC	
Læringsmål (ALLE relevante)	<p>Læringsmålene finnes på: <a href="https://vev.medisin.ntnu.no/lmdb/gx/build/index.php">https://vev.medisin.ntnu.no/lmdb/gx/build/index.php</a></p> <p>4 Diagnostikk</p> <p>4.1 I møte med pasient som presenterer symptomer og/eller funn som kan gi mistanke om sykdom, skal studenten kunne:</p> <p>4.1.1 gjennomføre relevant og målrettet, klinisk intervju og eventuelt samtale med pårørende</p> <p>4.1.2 gjennomføre relevant og målrettet, klinisk undersøkelse</p> <p>4.2 Ut fra anamnesticke opplysninger og kliniske funn skal studenten kunne:</p> <p>4.2.1 gi en vurdering av pasientens tilstand og foreta en praktisk nyttig klassifikasjon av om tilstanden: er innenfor normal variasjonsbredde, er lite alvorlig og ikke trenger medisinsk behandling, kan behandles av allment praktiserende lege, trenger henvisning til spesialist, krever innleggelse i sykehus, krever øyeblikkelig hjelp</p> <p>4.2.2 stille tentativ diagnose ut fra de foreliggende opplysninger, angi relevante differensial-diagnoser og diskutere sannsynlighet for ulike tilstander ut fra kliniske opplysninger, epidemiologiske betraktninger osv</p> <p>4.3 Ut fra disse resonnementene skal studenten kunne:</p> <p>4.3.1 foreslå supplerende undersøkelser/spesialundersøkelser som vil kunne bidra til å stille sikrere diagnose</p> <p>4.3.2 diskutere indikasjonsstilling for slike spesialundersøkelser ut fra vurdering av nytteverdi ved den foreliggende kliniske problemstilling, samt ulempe/ubehag for pasienten, kostnader og risiko</p> <p>4.3.4 tolke rtg-bilder og CT-bilder med vanlige og/eller viktige</p>	

	avvik fra det normale 4.3.5 tolke og vurdere bilder/måledata ved andre spesialundersøkelser, som ultralyd, MR, klinisk-fysiologiske undersøkelser osv, - ut fra oppgitte normalbilder eller referanseverdier. 5 Behandling 5.1 Studenten skal kunne: 5.1.1 gjøre rede for og diskutere prinsippene for behandling av vanlig forekommende sykdommer 5.1.2 gjøre rede for og diskutere prinsippene for palliativ behandling ved langtkommen sykdom			
<b>Oppgave</b>				
Vignett	En 60 år gammel kvinne faller på isen en dag i februar og vrir høyre ankel. Hun hører et knekk og registrerer at ankelen står i en merkelig stilling. Hun kan ikke trå på ankelen på grunn av smerter.			
<b>Deloppgave 1 (3 poeng)</b>	<i>Hvilken primærbehandling vil du gi på skadestedet?</i>			
Kognitivt nivå (kryss av)	K1 (gjengivende)	K2 (resonnerende)	X	
Eventuelt supplerende vignett				
<b>Deloppgave 2 (2 poeng)</b>	<i>Hun blir fraktet til sykehus. Der blir det tatt et røntgenbilde. <b>Se bilde nr. 1a og 1b.</b></i> <i>Hvordan vil du beskrive skaden(e) du ser på bildene?</i>			
Kognitivt nivå (kryss av)	K1 (gjengivende)	K2 (resonnerende)	X	
Eventuelt supplerende vignett				
<b>Deloppgave 3 (2 poeng)</b>	<i>Du står nå i mottagelsen med pasienten. Hvilke kliniske undersøkelser og overveielser gjør du etter at røntgenbildet er tatt ?</i>			
Kognitivt nivå (kryss av)	K1 (gjengivende)	K2 (resonnerende)	X	

Eventuelt supplerende vignett				
<b>Deloppgave 4 (2 poeng)</b>	<i>Hvordan vil du håndtere denne pasienten i mottagelsen?</i>			
Kognitivt nivå (kryss av)	K1 (gjengivende)	K2 (resonnerende)	X	
Eventuelt supplerende vignett	Vi tenker oss at du gir primærbehandlingen i mottakelsen.			
<b>Deloppgave 5 (1 poeng)</b>	<i>Hun har tidligere hatt flere brudd. Hvordan påvirker dette din håndtering av pasienten etter ferdigbehandling av det aktuelle bruddet?</i>			
Kognitivt nivå (kryss av)	K1 (gjengivende)	K2 (resonnerende)	X	
Eventuelt supplerende vignett				
<b>Deloppgave 6 (poeng)</b>	<i>Skriv spørsmålet/oppgaven her</i>			
Kognitivt nivå (kryss av)	K1 (gjengivende)	K2 (resonnerende)		
Eventuelt supplerende vignett				
<b>Deloppgave 7 (poeng)</b>	<i>Skriv spørsmålet/oppgaven her</i>			
Kognitivt nivå (kryss av)	K1 (gjengivende)	K2 (resonnerende)		

**Sensorveiledning**

Deloppgave	1	Svar	Forsikre seg om at pasienten ikke har livstruende skader, andre medisinske tilstander som påvirker bevisstheten (epilepsi, hypoglykemi), har frie luftveier samt sjekke bevissthet i tillegg: Forsøke å forhindre hypotermi/tenke på dette før en går videre med primærbehandling av ankelen.
		Hva gir poeng?	A. Fjerne skotøy, forsøke reponering – 1 poeng. B. I tillegg til A: Sørge for at pasienten ikke blir hypoterm – 1 poeng.

			C. I tillegg til A og B: Tenke ABC først før en går videre – 1 poeng.
Deloppgave	2	Svar	Dette er en trimalleolær luksasjonsfractur i ankelen. Talus står luksert lateralt, noe som sees best i AP plan og i posterior retning, noe som sees best i sideplan.
		Hva gir poeng?	A. Ankelbrudd – 1 poeng B. Trimalleolær fraktur i ankel – 1/2 poeng C. I tillegg påpeke at det dreier seg om en <b>luksasjonsfractur</b> – 1/2 poeng.
Deloppgave	3	Svar	Status lokalis vil være viktig å oppgi:  1. Vurdere sirkulasjon: Palpere ATP og/eller ADP samt kapillær fylning i tærne. Pasienten er ute og det er kaldt slik at puls ikke alltid vil kjønnnes. Imidlertid bør studenten markere at det kjønnnes etter puls.  2. Vurdere hudstatus: Merke seg evt. tegn til anstrengt "hvit" hud som tegn på at benstrukturer presser på under. Sårskader evt. tegn til åpent brudd. Perifer neurologi.
		Hva gir poeng?	1 poeng - Palpere puls.  1 poeng - Gjengi status på hud og perifer neurologi.
Deloppgave	4	Svar	Røntgenbilde viser fremdeles luksert ankel. Riktig primærbehandling vil nå være å reponere ankelen evt. etter å ha gitt smertestillende først dersom pasienten har fått etablert venflon (per oral smertestillende på dette tidspunktet vil ikke ha forventet effekt på minst 30 min). Deretter stabilisering i skinne samt evt gi smertestillende pr

			os dersom det ikke er gitt i.v. og pasienten ikke har venflon.
		Hva gir poeng?	<p>A. Reponering av ankel, skal være utført og gitt poeng for i oppgave 1. ikke poeng her også.</p> <p>B. Stabilisering i skinne – 1 poeng</p> <p>C. Gi smertestillende – 1 poeng.</p>
Deloppgave	5	Svar	Pasienten er altså en kvinne, 60 år gammel med tidligere brudd i anamnesen. Hun er i risikogruppen for benskjørhet. Videre utredning på osteoporose (blodprøver, DEXA måling) vil være på sin plass. Vurdere oppstart med antiosteoporotika.
		Hva gir poeng?	Tenke på/nevne benskjørhet – og kunne nevne generell utredning for benskjørhet: DEXA- måling og blodprøver – 1 poeng.
Deloppgave	6	Svar	
		Hva gir poeng?	
Deloppgave	7	Svar	



## Bilde nr 1a og 1b.

Noen kommentarer til skjemaet:

- For informasjon om hvordan man skriver kortsvarsoppgaver se "Undervisningsveileder – Kortsvarsoppgaver" som finnes på <https://www.ntnu.no/dmf/eksamen-medisinstudiet>
- Hva som gir poeng må være detaljert og spesifikt.
- Vi anbefaler at en kortsvarsoppgave inneholder 5-7 deloppgaver. Deler man oppgaven opp i flere oppgaver er det mye lettere å sette poeng for sensor og dermed får oppgavene høyere validitet og reliabilitet. Grå felt fylles bare ut hvis oppgaven har flere enn 5 deloppgaver.
- Hvis du legger til supplerende tekst mellom deloppgavene på hver oppgave, pass på at du ikke avslører svaret på tidligere spørsmål.

**Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet**

---

Generelle tilbakemeldinger på dette skjemaet og om veilederen for kortsvarsoppgaver kan rettes til eksamenskoordinator ved DMF [tobias.s.slordahl@ntnu.no](mailto:tobias.s.slordahl@ntnu.no). Spørsmål knyttet til den aktuelle eksamen rettes til eksamenskomisjonen ved de aktuelle semester.