

Oppgave BUP: Anorexia nervosa (14 år)

Forfatter				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Thomas Jozefiak (Marit S. Indredavik)	RKBU	BUP	Thomas.jozefiak@ntnu.no	
Eksaminatorer				
Navn	Institutt	Undervisningsenhet	E-post	Telefon
Line Knutsen Lund	RKBU	BUP	Line.Knutsen.Lund@stolav.no Line.k.lund@ntnu.no	
Kaja Haugen	RKBU	BUP	Kaja.Haugen@stolav.no	
Jorun Schei	RKBU	BUP	Jorun.Schei@stolav.no Jorun.schei@ntnu.no	
Pasienter				
Ung kvinne (slank kroppstype)				
Læringsmål				
7.1.3 ut fra anamnese og supplerende opplysninger angi prinsippene for utredning, diagnostikk og behandling, diskutere prognosen og foreslå tentative psykiatriske diagnoser ved hyperkinetiske forstyrrelser, tics tilstander, spesifikke og gjennomgripende utviklingsforstyrrelser, atferdsforstyrrelser, tvangslidelser, angstlidelser, affektive forstyrrelser samt suicidal atferd, spiseforstyrrelser, post-traumatiske og psykosomatiske stressreaksjoner, psykoser og forstyrrelser knyttet til bruk av rusmidler.				
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.				
7.1.10 ta stilling til hvilke barn og ungdom som bør henvises til spesialisthelsetjenesten og hvilke som kan få et helhetlig behandlingstilbud i kommunen, samt å klargjøre primærlegens rolle og ansvar i slike saker.				
Tidsbruk:	Stasjon		Forflytning/Sensur	Totalt
	8 minutter		2 min	10 min

Instruksjon til student (oppgavetekst til dør)

Barne- og ungdomspsykiatri

Du er lege i spesialisering i kommunehelsetjenesten. Kari, 14 år, blir bragt til deg av sin mor som er bekymret for Kari's helsetilstand. Kari er en pliktoppfyllende og skoleflink jente som har gått ned i vekt de siste 6 månedene:

For 6 måneder siden:	Vekt: 50 kg	Høyde: 160 cm	BMI: 19.5
I dag på legekantoret:	Vekt: 38 kg	Høyde: 162 cm	BMI: 14.5

Du skal gjennomføre en målrettet samtale med pasienten for å innhente nødvendige opplysninger og du skal foreslå videre undersøkelser. Tidligere sykehistorie og familieanamnese er ikke nødvendig.

Når det er 1 minutt igjen får du spørsmål fra eksaminator om å vurdere om Kari har en alvorlig spiseforstyrrelse.

Det er notatark tilgjengelig inne på stasjonen.

Vent på gangen til du hører startsignalet.

(Pasienten spilles av en person som kan ha en annen alder og/eller utseende enn pasienten i oppgaven)

English version

Child and adolescent psychiatry

You are the intern at a general practitioners office. Kari, a 14-year-old girl, is brought in by her mother to the GP office today. The mother is worried about Kari's health. Kari is a conscientious girl and does well in school, but she has lost a lot of weight the last 6 months.

6 months ago:	Weight: 50 kg	Height: 160 cm	BMI: 19.5
Today at the GP office:	Weight: 38 kg	Height: 162 cm	BMI: 14.5

Take a targeted history of the patient to obtain necessary information and you have to suggest further investigations. Previous medical history and family history is not necessary.

When there is 1 minute left you will be asked by the examiner to assess if Kari has a serious eating disorder.

There is paper to take notes on inside the station room.

Wait in the hallway until you hear the start signal.

(The patient is played by a person who might have a different age or different looks than the patient in this assignment)

Instruksjon til eksaminator

Oppgaven er ment å teste studentens evne til å målrettet kartlegge kardinalsymptomer ved anoreksia nervosa, og vurdere alvorlighetsgraden.

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 studenten vil ta puls og måle blodtrykk, sier eksaminatoren at nåværende puls er 50 og blodtrykk 75 over 50 mmHg.

Etter 7 minutter skal du be studenten svare på et 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 har tidligere vært helt frisk, men har spist siste halvåret mye mindre og har gått ned 12 kg i vekt på 6 måneder. Du ønsker å gå ned i vekt fordi du synes du er altfor tykk (særlig over lårene og baken), og du har unngått kaloririk mat.

Nå spiser du ett knekkebrød 4 ganger daglig, og klarer ikke spise middag eller fet mat. Du har heller ikke hatt spise-"kick" de siste 6 månedene, men var tidligere glad i mat, og fortsatt lager du gjerne mat til de andre i familien. Nå spiser du bare veldig lite.

Tankene dine dreier seg bare om mat og vekt og du løper 4-5 km hver dag (i det siste har du ikke orket mer). Du mistet menstruasjonen for 4 måneder siden. Du liker å holde orden, og passer på at alt til enhver tid ligger på sin riktige plass på rommet ditt.

Humøret svinger opp og ned, og det skal lite til før du blir sint. Du synes absolutt ikke du er for tynn, men akkurat passe (og fortsatt for tykk over lårene). Du trenger ikke helsehjelp, og synes de voksne skal slutte å mase. Du viser derfor ingen sykdomsinnsikt.

Du var tidligere håndballspiller, men sluttet for et år siden pga. kommentarer om at du hadde tykke lår. På skolen har du nå konsentrasjonsvansker, og det er vanskelig å opprettholde gode skoleresultater. Lærer og helsesøster har meldt bekymring for vekttapet og endringen din til foreldrene dine, noe du syntes var unødvendig, ettersom du har kontroll. Du har vært med i en liten venninnegjeng, men du har distansert deg, ettersom du blir sliten av å være sammen med dem. I det siste har du ikke blitt invitert med på deres aktiviteter. Du føler deg mer og mer ensom og ekskludert og skjønner ikke hvorfor de ikke vil være sammen med deg mer.

Familien består av mor og far (hhv lærer og ingeniør) og eldre bror (17 år). Din bror lykkes godt i skole og idrett (aktiv langrennsløper). Familien har en sunn livsstil med mye fysisk aktivitet. Tidligere var det aldri krangling hjemme, men nå synes du særlig mor maser mye om spising, og det har nesten daglig vært disputer som bare gjør deg sint.

Utstyrliste

Standardutstyr er undersøkelsesbenk, stoler, bord. Penn, papir, BT-app.

Strukturert skåringsskjema

	God (2)	Tilfredsstillende (1)	Ikke tilfredsstillende eller ikke utført (0)
Hilser på pasient og introduserer seg selv			
Bruker følgende i sin vurdering eller spør etter det			
▪ Vekt minst 15% under forventet utfra alder og høyde			
▪ Vekttapet er selvpåført			
▪ Forstyrret kroppsopfatning			
▪ Endokrin forstyrrelse			
▪ Sykdomsinnsikt			
▪ Andre typiske trekk: aktivitet, tvang, matlaging, humør (Nevnes 1 trekk, skår «tilfredsstillende». Nevnes mer enn 1 trekk, skår «god».)			
▪ Funksjonstap			
▪ Puls og BT			
Blodtrykket er 75/50 mmHg, puls 50/min			
Når det er et minutter igjen, eller dersom studenten tilkjenner at han/hun er ferdig med samtalen sier du:			
«Du skal nå gi meg din vurdering om pasienten har en alvorlig spiseforstyrrelse og begrunne svaret ditt!»			
Vurdering alvorlighetsgrad (Hvis «alvorlig», skår «god». Alt annet skåres «Ikke tilfredsstillende».)	4	-	0
Kommunikasjonsferdigheter: Er interaktiv og ivaretagende overfor pasienten	4	2	0

Strukturert skåringsskjema – English version

	Good (2)	Satisfactory (1)	Not satisfactory or not done (0)
Greets the patient and introduces him-/herself			
Uses the following in the assessment or asks for it:			
▪ Weight at least 15 % below expected based on age and height			
▪ Self-induced weight loss			
▪ Distorted body image			
▪ Endocrine disorder			
▪ Insight into disorder			
▪ Other typical traits: activity, compulsions, cooking, mood (Mentions 1 trait, "satisfactory". Mentions more than 1 trait, "good")			
▪ Loss of function			
▪ Pulse and blood pressure			
Blood pressure is 75/50 mmHg, pulse 50/min.			
When there is 1 minute left, or if the student finish before this, you say: «Please give me your assessment of whether the patient has a serious eating disorder and explain your answer.»			
Assessment of degree of eating disorder (If "serious", score "good". Everything else - score "not satisfactory")	4	-	0
Communication skills: Interactive and communicative with the patient	4	2	0

Global skår				
Utmerket	God bestått	Bestått	Grensetilfelle	Stryk

Kommentar til student