

**UNIVERZA V MARIBORU
MEDICINSKA FAKULTETA
Slomškov trg 15
2000 Maribor**



Univerza v Mariboru

Medicinska fakulteta

Katedra za družinsko medicino

**UČNO GRADIVO
DRUŽINSKA MEDICINA II**

**NAVODILA ZA VAJE ZA
ASISTENTE, MENTORJE IN
UČITELJE VEŠČIN**

**6. letnik, 11. semester
Študijsko leto 2010/11**

DRUŽINSKA MEDICINA II
UČNO GRADIVO – NAVODILA ZA VAJE ZA ASISTENTE, MENTORJE IN
UČITELJE VEŠČIN
2. izdaja

Urednica: Zalika Klemenc-Ketiš

Avtorici: Zalika Klemenc-Ketiš, Erika Zelko

Izdala: Katedra za družinsko medicino, Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru

Copyright © Združenje zdravnikov družinske medicine – 2010

Vse pravice pridržane.

CIP – Kataložni zapis o publikaciji
Narodna in univerzitetna knjižnica, Ljubljana

378.147:614.2:316.356.2(0.034.2)

KLEMENC-Ketiš, Zalika

Učno gradivo Družinska medicina II. Navodila za vaje za asistente, mentorje in učitelje veščin [Elektronski vir] : 6. letnik, 11. semester, študijsko leto 2010/11 / avtorji Zalika Klemenc-Ketiš, Erika Zelko. – 2. izd. – El. knjiga. – Maribor : Katedra za družinsko medicino, Medicinska fakulteta, 2010

Način dostopa (URL): <http://www.drmed.org/index.php?k=11&n=759>

ISBN 978-961-6739-22-1

1. Zelko, Erika

251756032



KAZALO

DRUŽINSKA MEDICINA II	1
1 VAJE V SPLOŠNI AMBULANTI.....	6
2 VAJE V DOMU STAREJŠIH OBČANOV	10
3 VAJE NA ZAVODU ZA ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE SLOVENIJE.....	12
4 DEMONSTRACIJSKE VAJE	14
4.1 PRIPRAVA IN DAJANJE INJEKCIJ TER INFUZIJSKEGA SISTEMA.....	14
4.2 PREGLED DOJKE	18
4.3 DIGITOREKTALNI PREGLED	21
4.4 OCENA SRČNO-ŽILNE OGROŽENOSTI	24
4.5 OCENA KADILSKEGA STATUSA.....	27
4.6 OCENA PIVSKEGA STATUSA	31
4.7 MERJENJE KRVNEGA TLAKA	36
4.8 PREDPISOVANJE RECEPTA	39
4.9 IZPOLNJEVANJE NAPOTNICE	42
PRILOGA 1: OBVESTILO BOLNIKOM	45



DRUŽINSKA MEDICINA II

Nosilec predmeta: prof. dr. Janko Kersnik

VSEBINA	Študentovo poučevanje bo med študijem zajemalo naslednje: <ul style="list-style-type: none">• uporaba pridobljenega kliničnega znanja ob bolnikih na primarni ravni
CILJ	Cilji študija so usposobiti slušatelje, da bodo pridobili: <ul style="list-style-type: none">• znanje o vodenju najpogostejših akutnih in kroničnih bolezni na primarni ravni,• znanje o vodenju najpogostejših kroničnih bolezni v domu starejših občanov,• veščine sporazumevanja z bolnikom in sodelavci,• veščine vodenja posveta,• veščine obravnave posameznih skupin zdravstvenih težav,• veščine obravnave in vodenja bolnikov v splošni ambulanti,• veščino priprave injekcije,• veščino priprave in dajanje infuzijskega sistema,• veščino dajanja subkutane injekcije,• veščino dajanja intramuskularne injekcije,• veščino dajanja intravenozne injekcije,• veščino pregleda dojke,• veščino digitorektalnega pregled,• veščino ocene srčno-žilne ogroženosti,• veščino ocene kadilskega statusa,• veščino ocene pivskega statusa. Študentovo poučevanje bo med študijem zajemalo naslednje: <ul style="list-style-type: none">• uporaba pridobljenega kliničnega znanja ob bolnikih na primarni ravni,• demonstracije veščin in vadba veščin,• reševanje didaktičnih primerov in prikazi primerov iz prakse,• odnos med bolnikom in zdravnikom,• osnove organizacije in poslovanja splošne ambulante.
NAČRT IZVEDBE	<p>Predmet Družinska medicina bo v 6. letniku potekal v zimskem in letnem semestru v skladu z urnikom in razporedom.</p> <p>Študij bo potekal v predavalnicah MF, v prostorih Katedre za družinsko medicino MF UM, v prostorih ZD in Univerzitetnega kliničnega centra Maribor, v mentorskih ambulantah, v dežurnih ambulantah, v urgentnih ambulantah, na Zavodu za zdravstveno zavarovanje, na bolnikovem domu in v intervencijskih vozilih.</p> <p>Demonstracijske vaje (priprava injekcije, priprava in dajanje infuzijskega sistema, dajanje subkutane injekcije, dajanje intramuskularne injekcije, dajanje intravenozne injekcije, pregled dojke, digitorektalni pregled, ocena srčno-žilne ogroženosti, ocena kadilskega statusa, ocena pivskega statusa) bodo potekale po razporedu v predavalnici MF in v prostorih Katedre za</p>

	<p>družinsko medicino MF UM.</p> <p>Individualne vaje v splošnih ambulantah bodo po razporedu v mentorskih ambulantah.</p> <p>Vaje v domovih starejših občanov bodo po individualnem razporedu potekale v izbranih domovih starejših občanov.</p> <p>Skupni seminar s predstavitvijo seminarских nalog bo v predavalnici MF.</p>
PREDVIDENI ŠTUDIJSKI REZULTATI (znanje, razumevanje, spretnosti itd.)	<p>Slušatelji se bodo</p> <ul style="list-style-type: none"> • seznanili s področjem družinske medicine; • usposobili za učinkovito sporazumevanje med zdravnikom in bolnikom; • usposobili, da bodo znali pristopiti k reševanju najpogostejših nujnih, akutnih, kroničnih in preventivnih zdravstvenih problemov na osnovni ravni; • usposobili za vodenje papirne in elektronske medicinske dokumentacije v ambulantni dejavnosti; • usposobili za pripravo injekcije, pripravo in dajanje infuzijskega sistema, dajanje subkutane injekcije, dajanje intramuskularne injekcije, dajanje intravenozne injekcije, pregled dojke, digitorektalni pregled, oceno srčno-žilne ogroženosti, oceno kadilskega statusa, oceno pilskega statusa in drugih veščin na primarni ravni; • usposobili za spremljanje kakovosti svojega dela.
TEMELJNI ŠTUDIJSKI VIRI	<ul style="list-style-type: none"> • Klemenc-Ketiš Z, ur. Praktikum družinske medicine. Maribor: Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru, 2009. • Kersnik J. Osnove družinske medicine. Maribor: Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru, 2007. • Ivetič V, Kersnik J, ur. Diagnostične preiskave za vsakdanjo rabo. Ljubljana: Zavod za razvoj družinske medicine 2007. • Grmec Š, ur. Nujna stanja. Ljubljana: Zavod za razvoj družinske medicine 2008. • Babič M, Colarič D, Eder K, Elbl T, Kompolšek T, Murko A, Špilak M, ur. Izzivi družinske medicine. Učno gradivo – zbornik seminarjev študentov Medicinske fakultete Univerze v Mariboru, 4. letnik 2007/2008. Družinska medicina 2007; 5 (suppl. 6), dostopno na: http://www.drmed.org/novica.php?id=13671. • Bizjak A, Jančar V, Krajnc M, Rehar J, Smogavec M, ur. Izzivi družinske medicine. Učno gradivo – zbornik seminarjev študentov Medicinske fakultete Univerze v Mariboru, 4. letnik 2008/2009. Družinska medicina 2008; 7 (suppl. 6), dostopno na: http://www.drmed.org/novica.php?id=19478. • Švab I, Rotar Pavlič D, ur. Družinska medicina. Ljubljana: Združenje zdravnikov družinske medicine SZD, 2002.
ŠTUDIJSKE OBVEZNOSTI ŠTUDENTOV	<p>Prisotnost na seminarjih in vajah v skladu s pravili Univerze v Mariboru, ki se bo preverjala s študentskim evidenčnim kartončkom. Obvezna pa je polna prisotnost na demonstracijskih vajah ter izdelava in ustna predstavitev seminarske naloge.</p>



<p>POGOJI PRISTOP POSAMEZNEMU PREVERJANJU ZNANJA</p>	<p>ZA K</p> <p>Preverjanje znanja pri predmetu Družinska medicina II v 6. letniku poteka sprotno in v obliki pisnega testa z izbirnimi vprašanji. Pisni izpit lahko opravljajo kandidati, ki so redno vpisani v 6. letnik, in so opravili vse predvidene študijske obveznosti ter sprotno preverjanje znanja, kar je razvidno iz izpolnjenega študentskega evidenčnega kartončka.</p>
<p>OBLIKE IN NAČIN PREVERJANJA OCENJEVANJA ZNANJA</p>	<p>Sprotno ocenjevanje poteka v obliki ocene seminarske naloge, ocene prikazanih veščin, ocena mentorja in drugih nalog, ki jih študenti oddajo oz. predstavijo, o čemer vodimo študentski evidenčni kartonček. K izpitu se lahko prijavijo študenti, ki opravijo naslednje naloge, in imajo o njih potrdilo v svojem evidenčnem kartončku: pisna seminarska naloga, predstavitev seminarske naloge, ocena mentorja, zadostna prisotnost na vajah – t.j. potrdilo o opravljenih vajah v splošni in domski ambulanti ter kolokvij iz pravic zavarovancev.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seminarsko nalogo študent javno predstavi po odobritvi njegove vsebine s strani odgovornega učitelja ali asistenta na koncu letnega semestra. Če na predstavitvi seminarjev študent ni prisoten, mora seminarsko nalogo ustno predstaviti profesorju ali enemu od asistentov. • Ostale naloge in preverjanja študenti opravijo sproti po programu, kar se preverja in evidentira v študentskem evidenčnem kartončku. V primeru upravičenega izostanka pri sprotne preverjanju, le-to lahko po odobritvi predstojnika ali v dogovoru z odgovornim asistentom za določeno temo lahko opravi naknadno. <p>Pisni izpit poteka v računalniški učilnici v obliki izpolnjevanja testa z izbirnimi vprašanji v času izpitnih rokov.</p> <p style="text-align: right;">3</p> <p>Končna ocena iz predmeta Družinska medicina II je sestavljena iz treh ocen, t.j. ocene iz pisnega izpita (P), iz ocene seminarske naloge (S), iz ocene vaj v splošni ambulanti, v DSO in iz poznavanja pravic zavarovancev (V) ter iz ocene demonstracijskih vaj (D). Končna ocena se izračuna po naslednji enačbi: $0,6xP + 0,2xS + 0,1xV + 0,1xD =$ skupna ocena. V primeru, da ima končni rezultat decimalno končnico 0,5, se ocena zaokroži navzgor. Sicer se do 0,5 zaokroži navzdol, nad 0,5 pa navzgor. Študent lahko izboljša oceno s ponovnim opravljanjem pisnega izpita na naslednjem razpisanem roku. Vpiše se boljša ocena.</p>



KRITERIJI OCENJEVANJE DELEŽI	<p>ZA</p> <p>IN</p> <p><u>Ocena pisnega izpita:</u> Pisni izpit je sestavljen iz 50 MCQ vprašanj. Pravilen odgovor na vsako vprašanje je vreden 1 točko. Delno pravilen in nepravilen odgovor je vreden 0 točk. Maksimalno število točk je 50. Ocena iz pisnega izpita se določi na osnovi naslednje razporeditve:</p> <ul style="list-style-type: none">• 47-50 točk: ocena 10• 43-46 točk: ocena 9• 38-42: ocena 8• 34-37: ocena 7• 30-33: ocena 6• <30 točk: pisni izpit ni opravljen <p><u>Ocena pisnega seminarja in ustne predstavitve seminarja:</u> Maksimalno število točk je 25. Ocena se določi na osnovi naslednje razporeditve:</p> <ul style="list-style-type: none">• 25 točk: ocena 10• 23-24 točk: ocena 9• 20-22 točk: ocena 8• 18-19 točk: ocena 7• 15-17 točk: ocena 6• <15 točk: seminarska naloga ni opravljena <p><u>Ocena vaj v splošni ambulanti, v DSO in iz poznavanja pravic zavarovancev:</u> Maksimalno število točk je 30. Ocena se določi na osnovi naslednje razporeditve:</p> <ul style="list-style-type: none">• 30 točk: ocena 10• 27-29 točk: ocena 9• 24-26 točk: ocena 8• 21-23 točk: ocena 7• 18-20 točk: ocena 6• <18 točk: vaje niso opravljene <p><u>Ocena demonstracijskih vaj:</u> Maksimalno število točk je 24. Ocena se določi na osnovi naslednje razporeditve:</p> <ul style="list-style-type: none">• 24 točk: ocena 10• 22-23 točk: ocena 9• 19-21 točk: ocena 8• 17-18 točk: ocena 7• 14-16 točk: ocena 6• <14 točk: vaje niso opravljene
---	--



DRUGE INFORMACIJE	<p>Za pridobitev frekvence in vpisa izpita morajo biti izpolnjene vse predpisane študijske obveznosti. V primeru nestrinjanja z izpolnjevanjem obveznosti ali z oceno se študent lahko pritoži na pedagoški kolegij Katedre za družinsko medicino MF UM, ki pritožbo obravnava in sprejme ustrezen sklep, ki študentu ob predložitvi dodatnih izdelkov ali ustnem zagovoru omogoči poskusiti izboljšati oceno.</p> <p>Študenti bodo ob začetku in zaključku študija izpolnili anketo o njihovih pričakovanjih v zvezi s študijem in z zadovoljstvom z izpolnitvijo pričakovanj, kar nam bo pomagalo izboljševati študijski program v prihodnje.</p> <p>Učna gradiva in informacije bodo dostopna na strani http://moodle.uni-mb.si/course/view.php?id=5805 in http://www.drmed-mb.org/novice.php.</p>
------------------------------	--



1 VAJE V SPLOŠNI AMBULANTI

Erika Zelko

Cilj:

- aktivno delo z bolnikom,
- vodenje diagnostično terapevtskega postopka,
- prepoznavanje posebnosti obravnave v ambulanti zdravnika družinske medicine,
- sodelovanje z mentorjem in ostalimi sodelavci v ambulanti.

Potrebščine:

- zaščitna obleka,
- stetoskop,
- pisalo in beležka,
- svetilna lučka,
- primerna obutev (ev. delo na terenu).

Naloga:

- delo po priloženih navodilih v ambulanti mentorja,
- izpolnjevanje dogovorjenih obveznosti,
- upoštevanje pravil dela v ambulanti.

Potek

Študentje delajo v mentorskih ambulantah pod mentorjevim nadzorstvom. Mentorsko delo predstavlja osnovo pouka.

Ob prihodu študenta v ambulanto je potrebno študentu :

- predstaviti sodelavce,
- ga seznaniti s prostori in delovišči v ambulanti,
- razložiti urnik in pravila obnašanja v ambulanti,
- pridobiti podpis o varovanju podatkov,
- bolnike seznaniti s prisotnostjo študenta v ambulanti.

Mentorji so tudi odgovorni za preverjanje kliničnega znanja in za oceno osvojenih veščin v ambulanti. Študentu tudi ponudijo nekaj primerov kroničnih bolnikov za pripravo seminarske naloge.

Spodaj sta seznama veščin in znanj, s katerimi naj bi se študent pri delu v mentorski ambulanti seznanil in jih čim bolj samostojno izvajal. Mentor naj bi študenta vodil in mu omogočil aktivno sodelovanje pri delu. Seznama sta v pomoč mentorju in študentu za organizacijo dela v ambulanti v času prisotnosti študenta. Seznama sta orientacijska in služita za pomoč pri oblikovanju končne ocene.

Seznam kliničnega znanja, ki je priporočen za delo v splošni ambulanti:

- akutna bolečina v križu,
- akutna bolečina v prsnem košu,
- akutna bolečina v spodnjem udu,
- akutna bolečina v trebuhu,
- akutna driska,
- akutna zmedenost,
- akutni respiratorni infekt zgornjih dihal,



- akutna nezapletena okužba sečil,
- akutno povišana telesna temperatura,
- akutno vnetje srednjega ušesa,
- anksioznost,
- astma,
- atrijska fibrilacija,
- bolnik z rakom,
- bruhanje,
- CVI,
- debelost,
- depresija,
- dislipidemije,
- dispneja,
- dizurija,
- glavobol, migrena, tenzijski glavobol,
- golenja razjeda,
- kolaps, nezavest,
- kronična bolečina v križu,
- kronični kašelj, KOPB,
- kronično zaprtje,
- motnja ravnotežja,
- motnje hranjenja,
- motnje sluha,
- motnje spolnosti,
- motnje vida,
- nekatera najpogostejša nujna stanja,
- nespečnost,
- nezapletena okužba sečil pri odrasli ženski ,
- palpitanje ,
- periferni edem,
- protin,
- poškodbe kit, kosti in hrbtenice,
- poškodbe kože, vezi in mišic,
- samomorilni poskus,
- sladkorna bolezen,
- somatoformne motnje, kronična utrujenost,
- tope poškodbe trebuha,
- tvegano in škodljivo pitje alkohola,
- umirajoči bolnik,
- zastrupitve s hrano,
- zgaga, gastroezofagealna refluksna bolezen,
- zloraba prepovedanih drog,
- zvišan krvi tlak.

Seznam veščin, ki je priporočen za delo v splošni ambulanti:

- aplikacija injekcije (s.c., i.m., i.v.),
- cepljenje proti tetanusu,
- demonstracija aplikacije zdravila s pršilnikom,
- diagnostična odločitev pri najpogostejših akutnih boleznih (ocenjujemo splošni pristop k reševanju problemov),



- diagnostična odločitev pri najpogostejših kroničnih boleznih (ocenjujemo splošni pristop k reševanju problemov),
- diagnostični postopek pri najpogostejših nujnih stanjih,
- hišni obisk,
- interpretacija laboratorijskih izvidov,
- izpiranje sluhovoda,
- izpolnjevanje napotnice pri odločitvi za prvo napotitev,
- izpolnjevanje delovnega naloga za patronažno medicinsko sestro,
- izpolnjevanje delovnega naloga za fizioterapijo,
- izpolnjevanje naloga za reševalni prevoz,
- kateterizacija mehurja pri moškem,
- kateterizacija mehurja pri ženski,
- meritev in odčitavanje PEF-a,
- merjenje krvnega tlaka,
- načrt analgetičnega zdravljenja umirajočega bolnika z rakavo bolečino ,
- naročanje bolnika na specialistične preglede ,
- ocena srčno-žilne ogroženosti,
- ocena delovanja družine,
- ocena pitja alkohola,
- odprto čakanje,
- odsvetovanje kajenja,
- pisanje recepta,
- posvet z bolnikom,
- posvet z duševno bolnim,
- poročanje o bolniku,
- posnetek in osnovna interpretacija EKG-ja,
- predstavitev primera (case-report),
- predpisovanje tehničnih pripomočkov,
- preventivni pregled za srčno-žilne bolezni ,
- priprava injekcijske brizge,
- priprava predloga za IZ,
- priprava predloga za IK (delazmožnost, DPP, TO),
- sodelovanje z ambulantno medicinsko sestro in drugimi člani tima,
- sodelovanje z lokalnimi društvi in organizacijami za pomoč bolnikom,
- svetovanje spremembe nezdravega sloga življenja,
- svetovanje zdravega življenjskega sloga,
- telesni pregled odraslega (usmerjen glede na predstavljeno težavo),
- telesni pregled otroka (usmerjen glede na predstavljeno težavo),
- telesni pregled starostnika (usmerjen glede na predstavljeno težavo),
- terapevtska odločitev,
- vodenje bolnika po odpustu iz bolnišnice ,
- vodenje bolnika s kronično boleznijo,
- vodenje bolniškega dopusta,
- vodenje telefonskega pogovora (bolnik, svojci),
- vodenje zbirnika (problemska lista in list stalnega zdravljenja),
- zapisovanje v zdravstveni karton,
- zdravlilni poskus.



Učitelji veščin in mentorji organizirajo delovni čas študentu. Študenta lahko po programu pošljejo tudi drugam (v patronažno službo, k drugemu zdravniku, v laboratorij, na fizioterapijo), še posebej takrat, kadar je mentor zaradi kakršnegakoli razloga odsoten. Tudi v dnevih, ko je pri mentorju, ima študent lahko določene naloge, kot npr. obisk družine, priprava zdravstvenega kartona, študij določenega primera, prikaz primera ipd.

Učitelj veščin mora študentu v okviru časa, ki mu je na voljo, omogočiti pripravo izdelkov, ki jih mora narediti (opis družine, priprava seminarjev, zglednih kartonov ipd.). Študent naj naredi vsaj 20 zapisov obiskov, po možnosti v SOAP obliki oz. tako, da se da jasno razbrati, kaj so podatki iz anamneze in kaj iz diagnostičnega telesnega pregleda ali psihiatričnega intervjuja. Vsak dan poskusita skupaj obravnavati enega bolnika – skupno vsaj pet – in na podlagi vašega opazovanja ocenite študentovo sposobnost postaviti diferencialne diagnoze, ustrezne za primarno raven oskrbe, in se odločati o diagnostiki, sposobnost načrtovanja zdravljenja in spremljanja bolezni na primarni ravni, uporabe kliničnih veščin in sporazumevanja z bolnikom.

Sodelovanje med mentorjem in asistentom je pomembno. Prisotnost študentov v mentorskih ambulantah se preverja po telefonu.

Ocenjevanje

Oceno dodelimo glede na zahtevano stopnjo obvladanja znanja. Kadar smatramo, da študent glede na zahteve klinično znanje in veščine popolnoma obvlada, mu dodelimo 2 točki, če menimo, da je le-to osvojil le deloma, mu dodelimo 1 točko, in če le-tega nikakor ne obvlada, potem mu dodelimo 0 točk.

Ocenjevalni list

9

Na podlagi seznama znanj in veščin ugotavljam, da študent	Odlično	Dobro	Nikakor
1. Ustrezno zbira in zapisuje podatke o bolniku.	2	1	0
2. Ustrezno postavi diferencialne diagnoze in se odloča o diagnostiki.	2	1	0
3. Ustrezno načrtuje zdravljenje in spremljanje bolezni.	2	1	0
4. Ustrezno izbira in uporablja klinične veščine.	2	1	0
5. Ustrezno vključuje bolnika v odločanje.	2	1	0

Ocena: _____ (največ 10,0 točk)



2 VAJE V DOMU STAREJŠIH OBČANOV

Erika Zelko

Cilj:

- aktivno delo z bolnikom,
- seznanjanje z diagnostičnimi, terapevtskimi in rehabilitacijskimi možnostmi v domovih starejših občanov,
- seznanitev s timskim delom in organizacijo dela vseh zdravstveno – socialnih služb v domu starejših občanov,
- delo z varovanci, ki imajo kronično okužbo (MRSA, ESBL),
- celostni pristop k bolniku.

Potrebščine:

- zaščitna obleka,
- stetoskop,
- pisalo in beležka,
- svetilna lučka,
- primerna obutev.

Naloga:

- delo po priloženih navodilih,
- izpolnjevanje dogovorjenih obveznosti,
- upoštevanje pravil in urnika dela v domu starejših občanov.

Potek

Delo v domu starejših občanov se začne zjutraj ob 7. 00 uri. Prvi dan se študenti javijo kontaktni osebi, ki je pripisana ob skupini študentov, ki bo opravljala vaje v domu starejših občanov. Običajno študente sprejme zdravnik, ki jim predstavi ostale sodelavce in službe v domu. Posebej opozori na urnik aktivnosti in nato podrobneje pojasni program dela, ki bo prilagojen ciljem vaj ter trenutnim možnostim in posebnostim v domu. V času vaj v domu se bodo študentje seznanili z delom celotnega tima, ki sodeluje pri zdravstveno – socialni obravnavi varovanca v domu. Prisotnost na vajah bomo preverjali po telefonu. V domu bodo študentje preživeli dva dni, vsak dan 7 celih ur.

Ocenjevanje

Oceno dodelimo glede na zahtevano stopnjo obvladanja znanja. Kadar smatramo, da študent glede na zahteve klinično znanje in veščine popolnoma obvlada, mu dodelimo 2 točki, če menimo, da je le-to osvojil le deloma, mu dodelimo 1 točko, in če le-tega nikakor ne obvlada, potem mu dodelimo 0 točk.



Ocenjevalni list

Na podlagi seznama znanj in veščin ugotavljam, da študent	Odlično	Dobro	Nikakor
1. Pozna postopek ukrepanja pri bolnikih, okuženih z MRSA in ESBL.	2	1	0
2. Pozna pravila in postopek za ugotavljanje potrebe bolnika po negi.	2	1	0
3. Pozna organizacijo dela in naloge vseh služb.	2	1	0
4. Pozna diagnostične, terapevtske in rehabilitacijske možnosti.	2	1	0
5. Pozna celostni pristop k bolniku.	2	1	0

Ocena: ____ (največ 10,0 točk)



3 VAJE NA ZAVODU ZA ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE SLOVENIJE

Erika Zelko

Cilj:

- seznanitev z vlogo in delom zdravnika na Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije,
- predstavitev plansko – analitske službe zavoda,
- prepoznavanje vloge plačnika v sistemu obstoječega zdravstvenega varstva,
- vpogled v urejanje predpisovanja medicinsko-tehničnih pripomočkov, zdraviliškega zdravljenja, povrnitve potnih stroškov in ugotavljanje začasne nezmožnosti za delo nad 30 delovnih dni.

Potrebščine:

- pisalo in beležka,
- evidenčni kartonček.

Naloga:

- delo po priloženih navodilih,
- izpolnjevanje dogovorjenih obveznosti,
- upoštevanje pravil in urnika dela na Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Potek

Zdravniki družinske medicine se poleg dela v ambulanti in domovih starejših občanov dejavno vključujejo tudi v delo na Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije na delovišču »imenovani zdravnik«. To delo se bistveno razlikuje od ostalih aktivnosti, ki jih študent spoznava med študijem. Zdravnik pa je kljub vsemu dolžan upoštevati etična načela, ki so enaka kot na ostalih deloviščih, in delati v dobro bolnika - zdravstvenega zavarovanca znotraj obstoječih pravil in zakonskih predpisov. Na Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije se bodo študentje srečali z delom v zdravstvenem sistemu z drugega zornega kota – tokrat plačnika, ki velikokrat opredeljuje delo v ambulantah ter nehote postavlja meje strokovnemu znanju in sposobnostim klinične medicine. Delo na Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije se začne ob 7.30. Zjutraj se oglasite kontaktni osebi, ki je pripisana ob skupini študentov, kateri bodo opravljali vaje v določenem terminu. Vaje trajajo celih 7 ur, en dan, zamenjava je možna le po individualnem dogovoru.

12

Ocenjevanje

Oceno dodelimo glede na zahtevano stopnjo obvladanja znanja. Kadar smatramo, da študent glede na zahteve klinično znanje in veščine popolnoma obvlada, mu dodelimo 2 točki, če menimo, da je le-to osvojil le deloma, mu dodelimo 1 točko, in če le-tega nikakor ne obvlada, potem mu dodelimo 0 točk.



Ocenjevalni list

Ugotavljam, da študent pozna osnovna pravila in postopke glede dela izbranega zdravnika in invalidske komisije v zvezi z:	Odlično	Dobro	Nikakor
1. Ugotavljanjem začasne nezmožnosti za delo	2	1	0
2. Seznanjen z analitsko – planskim delom na ZZZS	2	1	0
3. Odobritvijo medicinsko-tehničnih pripomočkov	2	1	0
4. Upravičenosti do zdraviliškega zdravljenja	2	1	0
5. Upravičenosti do potnih stroškov	2	1	0

Ocena: _____ (največ 10,0 točk)



4 DEMONSTRACIJSKE VAJE

4.1 PRIPRAVA IN DAJANJE INJEKCIJ TER INFUZIJSKEGA SISTEMA

Zalika Klemenc-Ketiš

1 IZHODIŠČA

V okviru predmeta Družinska medicina v 4. letniku MF UM poteka pouk v obliki vaj, seminarjev in predavanj. Ena od učnih enot so tudi demonstracijske vaje, katerih del je učna tema Priprava in dajanje injekcij ter infuzijskega sistema.

Pouk bo potekal v obliki demonstracije in praktičnega dela.

2 UČNI CILJI

Znanje o:

- pripravi in dajanju injekcij ter infuzijskega sistema.

Veščine

- Znati pravilno pripraviti injekcijo za subkutano, intramuskularno in intravensko aplikacijo,
- znati pravilno pripraviti infuzijski sistem,
- znati pravilno dati subkutano, intramuskularno in intravensko injekcijo ter nastaviti infuzijski sistem.

3 SLUŠATELJI

Študenti 6. letnika medicinske fakultete – splošna medicina; cela velika skupina cca. 15 študentov na vaje.

14

4. URNIK

Čas	Vsebina
0.00 – 0.05	Prihod in predstavitev učiteljev in študentov
0.05 – 0.15	Preverjanje pričakovanj
0.30 – 0.40	Kratko predavanje in demonstracija
0.40 – 1.20	Praktične vaje
1.20 – 1.30	Ocenjevanje in zaključek

5 UČNE METODE

- Učbenik Praktikum družinske medicine
- Navodila za vaje za študente

6 UČNE OBLIKE

- Predavanje o pripravi in dajanju injekcij ter infuzijskega sistema.
- Delo v skupinah na OSCE postajah.



7 PODROBNEJŠI CILJI, METODE IN OBLIKE PO POSAMEZNIH VSEBINAH

7.1 Prihod

5 minut

Naloge:

Udeleženci se zberejo v prostorih za vaje. Študenti prinesejo s seboj evidenčne kartončke, učbenike, pisala in papir za zapiske.

V prostorih je naslednja oprema: brizge, igle za aspiracijo, ampule z učinkovino, zbiralniki, kanile, infuzijske vrečke (steklenice), infuzijski sistemi, tamponi, Esmarchove preveze, modeli, igle za subkutano, intramuskularno in intravenozno dajanje.

V prostorih je naslednje gradivo: navodila za vaje, ocenjevalni listi.

7.2 Predstavitve udeležencev in preverjanje pričakovanj

10 minut

Namen:

- Vzpostavitev prvi stik med udeleženci in vzpostavitev prijateljskega, neogrožajočega vzdušja.
- Medsebojno spoznavanje.
- Izmenjava ciljev in pričakovanj.
- Dogovori o programu, nalogah, izidih in ocenjevanju.
- Doseganje aktivnega sodelovanja študentov.
- Oblikovanje študijskih skupin.

Cilj:

- Oblikovati študijske skupine.
- Izbrati predstavnika skupine.
- Dogovoriti se o programu, nalogah, izidih in ocenjevanju.

Naloge:

Vodja vaj se predstavi, na kratko povzame namen vaj in pove svoja pričakovanja.

Potem poprosi vsakega udeleženca, naj pove nekaj o sebi. Primerne teme/vprašanja so:

- Od kod prihaja?
- Kakšna so njegova pričakovanja na vajah iz družinske medicine?
- Dosedanje izkušnje s pripravo in aplikacijo injekcij ter infuzijskih sistemov.

7.3 Kratko predavanje o pouku

10 minut

Namen:

Povzeti učni načrt, urnik, posebnosti pouka, metode in pomen za bodoče delo zdravnika predmeta **Družinska medicina I.**

Potek:

Predavanje o učnem programu, nalogah, obveznostih, kontaktih.

Naloge:

Vodja vaj na kratko povzame informacije o pouku.

7.4 Praktične vaje

40 minut

Namen:

Naučiti študente priprave in aplikacije subkutane, intravenozne ter intramuskularne injekcije in infuzijskega sistema.



Naloge vodje skupine:

Na začetku vodja vaj na kratko demonstrira vsako veččino na OSCE postaji. Potem nadzoruje in usmerja študente pri njihovem praktičnem delu.

7.4.1 Priprava injekcije

Študent mora znati pripraviti injekcijo. Pri tem mora obvladati naslednje:

- izbrati primerno brizgo in iglo za aspiracijo iz ampule,
- sterilno odpreti brizgo, iglo in ampulo,
- sterilno aspirirati učinkovino,
- iglo za aspiracijo pravilno odstraniti v zbiralnik.

7.4.2 Priprava infuzijskega sistema in njegova uporaba

Študent mora znati pripraviti in uporabljati infuzijski sistem. Pri tem mora obvladati naslednje:

- **predhodno pripraviti steklenico/vrečko, sistem, kanilo, obliž, Esmarch,**
- pravilno sestaviti sistem in steklenico/vrečko,
- izpustiti tekočino skozi sistem,
- pravilno nastaviti Esmarchovo prevezo,
- otipati ustrezno žilo,
- očistiti mesto vboda,
- pravilno vbosti iglo v veno,
- preveriti, ali je z iglo v žili,
- sprostiti Esmarchovo prevezo,
- preveriti prehodnost kanala,
- pravilno določiti pretok infuzije,
- v pravilnem zaporedju ustaviti infuzijo,
- pravilno (s tamponom) prekriti mesto vboda in izvleči kanilo,
- ves pribor pravilno odvreči (kanilo v zbiralnik, ostali pribor v drug zbiralnik).

16

7.4.3 Dajanje subkutane injekcije

Študent mora znati dati subkutano injekcijo. Pri tem mora obvladati naslednje:

- izbrati primerno iglo za subkutano aplikacijo in jo pravilno namestiti na brizgo,
- odstraniti zrak iz brizge,
- očistiti vbodno mesto,
- pravilno vbosti iglo v kožno gubo,
- izvesti aspiracijo,
- počasi injicirati zdravilo,
- pravilno (s tamponom) prekriti mesto vboda in izvleči iglo,
- ves pribor pravilno odvreči (iglo v zbiralnik, ostali pribor v drug zbiralnik).

7.4.4 Dajanje intramuskularne injekcije

Študent mora znati dati intramuskularno injekcijo. Pri tem mora obvladati naslednje:

- izbrati primerno iglo za intramuskularno aplikacijo in jo pravilno namestiti na brizgo,
- odstraniti zrak iz brizge,
- izbrati pravilno mesto za intramuskularno aplikacijo (v zgornjem zunanem kvadrantu glutealne mišice),
- razkužiti vbodno mesto,
- pravilno vbosti iglo,



- izvesti aspiracijo,
- učinkovino injicirati počasi,
- pravilno (s tamponom) prekriti mesto vboda in izvleči kanilo,
- ves pribor pravilno odvreči (iglo v zbiralnik, ostali pribor v drug zbiralnik).

7.4.5 Dajanje intravenozne injekcije

Študent mora znati dati intravenozno injekcijo. Pri tem mora obvladati naslednje:

- izbrati primerno iglo za intravenozno aplikacijo in jo pravilno namestiti na brizgo,
- odstraniti zrak iz brizge,
- izbrati pravilno mesto za intravenozno aplikacijo,
- pravilno namestiti Esmarchovo prevezo,
- otipati ustrezno žilo,
- očistiti vbodno mesto,
- pravilno vbosti iglo v veno.
- preveriti, ali je z iglo v žili,
- sprostiti Esmarchovo prevezo,
- počasi injicirati zdravilo,
- pravilno (s tamponom) prekriti mesto vboda in izvleči iglo,
- ves pribor pravilno odvreči (iglo v zbiralnik, ostali pribor v drug zbiralnik).

7.5 Ocenjevanje in zaključek vaj

10 minut

Namen:

Ocenjevanje uspešnosti študentov.

Vsebina:

Izpolnjevanje ocenjevalnih listov.

Zaključne beseda vsakemu udeležencu (0,5 minute).

Anketa o zadovoljstvu.

8 LITERATURA

Temeljna:

1. Klemenc-Ketiš Z, ur. Praktikum družinske medicine, 1. izdaja. Maribor: Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru, 2009.
2. Navodila za vaje.
3. Zapiski predavanj.



4.2 PREGLED DOJKE

Zalika Klemenc-Ketiš

1 IZHODIŠČA

V okviru predmeta Družinska medicina v 4. letniku MF UM poteka pouk v obliki vaj, seminarjev in predavanj. Ena od učnih enot so tudi demonstracijske vaje, katerih del je učna tema Pregled dojke.

Pouk bo potekal v obliki demonstracije in praktičnega dela.

2 UČNI CILJI

Znanje o:

- kliničnem pregledu dojke in pripadajočih tkiv,
- interpretaciji ugotovitev,
- ustreznem ukrepanju.

Veščine

- Znati pravilno pregledati dojko,
- Znati pravilno pregledati pripadajoče bezgavke,
- znati interpretirati ugotovitve,
- znati svetovati ustrezno ukrepanje.

3 SLUŠATELJI

Študenti 6. letnika medicinske fakultete – splošna medicina; cela velika skupina cca. 15 študentov na vaje.

18

4. URNIK

Čas	Vsebina
0.00 – 0.05	Prihod in predstavitev učiteljev in študentov
0.05 – 0.10	Preverjanje pričakovanj
0.10 – 0.20	Kratko predavanje in demonstracija
0.20 – 0.40	Praktične vaje
0.40 – 0.45	Ocenjevanje in zaključek

5 UČNE METODE

- Učbenik Praktikum družinske medicine
- Navodila za vaje za študente

6 UČNE OBLIKE

- Predavanje.
- Delo v skupinah na OSCE postajah.



7 PODROBNEJŠI CILJI, METODE IN OBLIKE PO POSAMEZNIH VSEBINAH

7.1 Prihod

Naloge:

Udeleženci se zberejo v prostorih za vaje. Študenti prinesejo s seboj evidenčne kartončke, učbenike, pisala in papir za zapiske.

V prostorih je naslednja oprema: model dojke.

V prostorih je naslednje gradivo: navodila za vaje, ocenjevalni listi.

7.2 Predstavitev udeležencev in preverjanje pričakovanj

Namen:

- Vzpostavitev prvi stik med udeleženci in vzpostavitev prijateljskega, neogrožajočega vzdušja.
- Medsebojno spoznavanje.
- Izmenjava ciljev in pričakovanj.
- Dogovori o programu, nalogah, izidih in ocenjevanju.
- Doseganje aktivnega sodelovanja študentov.
- Oblikovanje študijskih skupin.

Cilj:

- Oblikovati študijske skupine.
- Izbrati predstavnika skupine.
- Dogovoriti se o programu, nalogah, izidih in ocenjevanju.

Naloge:

Vodja vaj se predstavi, na kratko povzame namen vaj in pove svoja pričakovanja.

Potem poprosi vsakega udeleženca, naj pove nekaj o sebi. Primerne teme/vprašanja so:

- Od kod prihaja?
- Kakšna so njegova pričakovanja na vajah iz družinske medicine?
- Dosedanje izkušnje z obravnavo bolnic z boleznimi dojke.

7.3 Kratko predavanje o pouku

Namen:

Povzeti učni načrt, urnik, posebnosti pouka, metode in pomen za bodoče delo zdravnika predmeta **Družinska medicina I.**

Potek:

Predavanje o učnem programu, nalogah, obveznostih, kontaktih.

Naloge:

Vodja vaj na kratko povzame informacije o pouku.

7.4 Praktične vaje

Namen:

Naučiti študente kliničnega pregleda dojke, interpretacije rezultatov in pravilnega ukrepanja.

Naloge vodje skupine:

Na začetku vodja vaj na kratko demonstrira veščino na OSCE postaji. Potem nadzoruje in usmerja študente pri njihovem praktičnem delu.



Študent mora:

- izvesti inspekcijo dojke,
- palpirati supraklavikularno kotanji in pazduho,
- palpirati bradavico in tkivo pod njo,
- palpirati vse štiri kvadrante dojke,
- stisniti bradavico za opazovanje morebitnega izcedka,
- pravilno interpretirati ugotovitve,
- predlagati ustrezno ukrepanje.

7.5 Ocenjevanje in zaključek vaj

Namen:

Ocenjevanje uspešnosti študentov.

Vsebina:

Izpolnjevanje ocenjevalnih listov.

Zaključne beseda vsakemu udeležencu (0,5 minute).

Anketa o zadovoljstvu.

8 LITERATURA

Temeljna:

1. Klemenc-Ketiš Z, ur. Praktikum družinske medicine, 1. izdaja. Maribor: Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru, 2009.
2. Navodila za vaje.
3. Zapiski predavanj.



4.3 DIGITOREKTALNI PREGLED

Zalika Klemenc-Ketiš

1 IZHODIŠČA

V okviru predmeta Družinska medicina v 4. letniku MF UM poteka pouk v obliki vaj, seminarjev in predavanj. Ena od učnih enot so tudi demonstracijske vaje, katerih del je učna tema Digitorektalni pregled.

Pouk bo potekal v obliki demonstracije in praktičnega dela.

2 UČNI CILJI

Znanje o:

- pregledu rektuma in prostate,
- interpretaciji ugotovitev,
- ustreznem ukrepanju.

Veščine

- Znati pravilno izvesti digitorektalni pregled,
- Znati pravilno palpirati prostato,
- znati interpretirati ugotovitve,
- znati svetovati ustrezno ukrepanje.

3 SLUŠATELJI

Študenti 6. letnika medicinske fakultete – splošna medicina; cela velika skupina cca. 15 študentov na vaje.

21

4. URNIK

Čas	Vsebina
0.00 – 0.05	Prihod in predstavitev učiteljev in študentov
0.05 – 0.10	Preverjanje pričakovanj
0.10 – 0.20	Kratko predavanje in demonstracija
0.20 – 0.40	Praktične vaje
0.40 – 0.45	Ocenjevanje in zaključek

5 UČNE METODE

- Učbenik Praktikum družinske medicine
- Navodila za vaje za študente

6 UČNE OBLIKE

- Predavanje.
- Delo v skupinah na OSCE postajah.



7 PODROBNEJŠI CILJI, METODE IN OBLIKE PO POSAMEZNIH VSEBINAH

7.1 Prihod

Naloge:

Udeleženci se zberejo v prostorih za vaje. Študenti prinesejo s seboj evidenčne kartončke, učbenike, pisala in papir za zapiske.

V prostorih je naslednja oprema: model, rokavice, gel.

V prostorih je naslednje gradivo: navodila za vaje, ocenjevalni listi.

7.2 Predstavitev udeležencev in preverjanje pričakovanj

Namen:

- Vzpostavitev prvi stik med udeleženci in vzpostavitev prijateljskega, neogrožajočega vzdušja.
- Medsebojno spoznavanje.
- Izmenjava ciljev in pričakovanj.
- Dogovori o programu, nalogah, izidih in ocenjevanju.
- Doseganje aktivnega sodelovanja študentov.
- Oblikovanje študijskih skupin.

Cilj:

- Oblikovati študijske skupine.
- Izbrati predstavnika skupine.
- Dogovoriti se o programu, nalogah, izidih in ocenjevanju.

Naloge:

Vodja vaj se predstavi, na kratko povzame namen vaj in pove svoja pričakovanja.

Potem poprosi vsakega udeleženca, naj pove nekaj o sebi. Primerne teme/vprašanja so:

- Od kod prihaja?
- Kakšna so njegova pričakovanja na vajah iz družinske medicine?
- Dosedanje izkušnje z rektalnimi pregledi.

7.3 Kratko predavanje o pouku

Namen:

Povzeti učni načrt, urnik, posebnosti pouka, metode in pomen za bodoče delo zdravnika predmeta Družinska medicina I.

Potek:

Predavanje o učnem programu, nalogah, obveznostih, kontaktih.

Naloge:

Vodja vaj na kratko povzame informacije o pouku.

7.4 Praktične vaje

Namen:

Naučiti študente digitorektalnega pregleda, interpretacije rezultatov in pravilnega ukrepanja.



Naloge vodje skupine:

Na začetku vodja vaj na kratko demonstrira veščino na OSCE postaji. Potem nadzoruje in usmerja študente pri njihovem praktičnem delu.

Študent mora:

- navleči rokavice,
- si ogledati okolico anusa,
- palpirati okolico anusa,
- namazti kazalec roke z gelom,
- prst uvajati počasi,
- pregledati notranji sfinkter,
- opisati velikost, površino, konzistenco, interlobarno brazdo prostate in morebitne zatrdline, opisati morebitno bolečnost prostate,
- si pri izvlačenju prsta ogledati njegov vrh.

7.5 Ocenjevanje in zaključek vaj

Namen:

Ocenjevanje uspešnosti študentov.

Vsebina:

Izpolnjevanje ocenjevalnih listov.

Zaključne beseda vsakemu udeležencu (0,5 minute).

Anketa o zadovoljstvu.

8 LITERATURA

Temeljna:

4. Klemenc-Ketiš Z, ur. Praktikum družinske medicine, 1. izdaja. Maribor: Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru, 2009.
5. Navodila za vaje.
6. Zapiski predavanj.



4.4 OCENA SRČNO-ŽILNE OGROŽENOSTI

Zalika Klemenc-Ketiš

1 IZHODIŠČA

V okviru predmeta Družinska medicina v 4. letniku MF UM poteka pouk v obliki vaj, seminarjev in predavanj. Ena od učnih enot so tudi demonstracijske vaje, katerih del je učna tema Ocena srčno-žilne ogroženosti.

Pouk bo potekal v obliki demonstracije in praktičnega dela.

2 UČNI CILJI

Znanje o:

- določanju srčno-žilne ogroženosti,
- interpretaciji ugotovitev,
- ustreznem ukrepanju.

Veščine

- Znati pravilno določiti srčno-žilno ogroženost
- znati interpretirati ugotovitve,
- znati svetovati ustrezno ukrepanje.

3 SLUŠATELJI

Študenti 6. letnika medicinske fakultete – splošna medicina; cela velika skupina cca. 15 študentov na vaje.

24

4. URNIK

Čas	Vsebina
0.00 – 0.05	Prihod in predstavitev učiteljev in študentov
0.05 – 0.10	Preverjanje pričakovanj
0.10 – 0.20	Kratko predavanje in demonstracija
0.20 – 0.40	Praktične vaje
0.40 – 0.45	Ocenjevanje in zaključek

5 UČNE METODE

- Učbenik Praktikum družinske medicine
- Navodila za vaje za študente

6 UČNE OBLIKE

- Predavanje.
- Delo v skupinah na OSCE postajah.



7 PODROBNEJŠI CILJI, METODE IN OBLIKE PO POSAMEZNIH VSEBINAH

7.1 Prihod

Naloge:

Udeleženci se zberejo v prostorih za vaje. Študenti prinesejo s seboj evidenčne kartončke, učbenike, pisala in papir za zapiske.

V prostorih je naslednja oprema: opis bolnika, tabela srčno-žilne ogroženosti, pisala.

V prostorih je naslednje gradivo: navodila za vaje, ocenjevalni listi.

7.2 Predstavitev udeležencev in preverjanje pričakovanj

Namen:

- Vzpostavitev prvi stik med udeleženci in vzpostavitev prijateljskega, neogrožajočega vzdušja.
- Medsebojno spoznavanje.
- Izmenjava ciljev in pričakovanj.
- Dogovori o programu, nalogah, izidih in ocenjevanju.
- Doseganje aktivnega sodelovanja študentov.
- Oblikovanje študijskih skupin.

Cilj:

- Oblikovati študijske skupine.
- Izbrati predstavnika skupine.
- Dogovoriti se o programu, nalogah, izidih in ocenjevanju.

Naloge:

Vodja vaj se predstavi, na kratko povzame namen vaj in pove svoja pričakovanja.

Potem poprosi vsakega udeleženca, naj pove nekaj o sebi. Primerne teme/vprašanja so:

- Od kod prihaja?
- Kakšna so njegova pričakovanja na vajah iz družinske medicine?
- Dosedanje izkušnje z določanjem srčno-žilne ogroženosti?

7.3 Kratko predavanje o pouku

Namen:

Povzeti učni načrt, urnik, posebnosti pouka, metode in pomen za bodoče delo zdravnika predmeta Družinska medicina I.

Potek:

Predavanje o učnem programu, nalogah, obveznostih, kontaktih.

Naloge:

Vodja vaj na kratko povzame informacije o pouku.

7.4 Praktične vaje

Namen:

Naučiti študente določanja srčno-žilne ogroženosti, interpretacije rezultatov in pravilnega ukrepanja.

Naloge vodje skupine:

Na začetku vodja vaj na kratko demonstrira večino na OSCE postaji. Potem nadzoruje in usmerja študente pri njihovem praktičnem delu.



Študent mora:

- pravilno odčitati srčno-žilno ogroženost,
- pravilno interpretirati rezultat,
- predlagati ustrezne ukrepe.

7.5 Ocenjevanje in zaključek vaj

Namen:

Ocenjevanje uspešnosti študentov.

Vsebina:

Izpolnjevanje ocenjevalnih listov.

Zaključne beseda vsakemu udeležencu (0,5 minute).

Anketa o zadovoljstvu.

8 LITERATURA

Temeljna:

1. Klemenc-Ketiš Z, ur. Praktikum družinske medicine, 1. izdaja. Maribor: Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru, 2009.
2. Navodila za vaje.
3. Zapiski predavanj.



4.5 OCENA KADILSKEGA STATUSA

Zalika Klemenc-Ketiš

1 IZHODIŠČA

V okviru predmeta Družinska medicina v 4. letniku MF UM poteka pouk v obliki vaj, seminarjev in predavanj. Ena od učnih enot so tudi demonstracijske vaje, katerih del je učna tema Ocena kadilskega statusa.

Pouk bo potekal v obliki demonstracije in praktičnega dela.

2 UČNI CILJI

Znanje o:

- tveganjih kajenja,
- načinih določanja kadilskega statusa,
- interpretaciji ugotovitev,
- ustreznem ukrepanju.

Veščine

- Znati pravilno določiti kadilski status.
- znati interpretirati ugotovitve,
- znati svetovati ustrezno ukrepanje.

3 SLUŠATELJI

Študenti 6. letnika medicinske fakultete – splošna medicina; cela velika skupina cca. 15 študentov na vaje.

27

4. URNIK

Čas	Vsebina
0.00 – 0.05	Prihod in predstavitev učiteljev in študentov
0.05 – 0.10	Preverjanje pričakovanj
0.10 – 0.20	Kratko predavanje in demonstracija
0.20 – 0.40	Praktične vaje
0.40 – 0.45	Ocenjevanje in zaključek

5 UČNE METODE

- Učbenik Praktikum družinske medicine
- Navodila za vaje za študente

6 UČNE OBLIKE

- Predavanje.
- Delo v skupinah na OSCE postajah.



7 PODROBNEJŠI CILJI, METODE IN OBLIKE PO POSAMEZNIH VSEBINAH

7.1 Prihod

Naloge:

Udeleženci se zberejo v prostorih za vaje. Študenti prinesejo s seboj evidenčne kartončke, učbenike, pisala in papir za zapiske.

V prostorih je naslednja oprema: opis bolnika, vprašalnik po Fagerstromu, pisala.

V prostorih je naslednje gradivo: navodila za vaje, ocenjevalni listi.

7.2 Predstavitev udeležencev in preverjanje pričakovanj

Namen:

- Vzpostavitev prvi stik med udeleženci in vzpostavitev prijateljskega, neogrožajočega vzdušja.
- Medsebojno spoznavanje.
- Izmenjava ciljev in pričakovanj.
- Dogovori o programu, nalogah, izidih in ocenjevanju.
- Doseganje aktivnega sodelovanja študentov.
- Oblikovanje študijskih skupin.

Cilj:

- Oblikovati študijske skupine.
- Izbrati predstavnika skupine.
- Dogovoriti se o programu, nalogah, izidih in ocenjevanju.

Naloge:

Vodja vaj se predstavi, na kratko povzame namen vaj in pove svoja pričakovanja.

Potem poprosi vsakega udeleženca, naj pove nekaj o sebi. Primerne teme/vprašanja so:

- Od kod prihaja?
- Kakšna so njegova pričakovanja na vajah iz družinske medicine?
- Dosedanje izkušnje z določanjem kadilskega statusa?

7.3 Kratko predavanje o pouku

Namen:

Povzeti učni načrt, urnik, posebnosti pouka, metode in pomen za bodoče delo zdravnika predmeta Družinska medicina I.

Potek:

Predavanje o učnem programu, nalogah, obveznostih, kontaktih.

Naloge:

Vodja vaj na kratko povzame informacije o pouku.

7.4 Praktične vaje

Namen:

Naučiti študente določanja kadilskega statusa, interpretacije rezultatov in pravilnega ukrepanja.



Naloge vodje skupine:

Na začetku vodja vaj na kratko demonstrira večino na OSCE postaji. Potem nadzoruje in usmerja študente pri njihovem praktičnem delu.

Študent mora:

- pravilno določiti kadilski status,
- pravilno interpretirati rezultat,
- predlagati ustrezne ukrepe.

7.5 Ocenjevanje in zaključek vaj

Namen:

Ocenjevanje uspešnosti študentov.

Vsebina:

Izpolnjevanje ocenjevalnih listov.

Zaključne beseda vsakemu udeležencu (0,5 minute).

Anketa o zadovoljstvu.

8 LITERATURA

Temeljna:

1. Klemenc-Ketiš Z, ur. Praktikum družinske medicine, 1. izdaja. Maribor: Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru, 2009.
2. Navodila za vaje.
3. Zapiski predavanj.



Fagerstromov test odvisnosti od nikotina

1. Koliko časa potrebujete, da zjutraj, ko se zbudite, pokadite prvo cigareto?

Manj kot 5 minut	0	(3)
Med 6 in 30 minutami	0	(2)
Med 31 in 60 minutami	0	(1)
Več kot 60 minut	0	

2. Ali se težko vzdržite kajenja v prostorih, kjer je kajenje prepovedano, kot so cerkve, knjižnice, kino dvorane itd.

Da		(1)
Ne		(0)

3. Kateri cigareti bi se najtežje odrekli?

Prvi jutranji	0	(1)
Katerikoli drugi	0	(0)

4. Koliko cigaret pokadite dnevno?

10 ali manj	0	(0)
11-20	0	(1)
21-30	0	(2)
31 ali več	0	(3)

30

5. Ali pokadite več v prvih jutranjih urah, potem ko se zbudite, ali v preostanku dneva?

Da	0	(1)
Ne	0	(0)

6. Kadite tudi kadar ste tako bolni, da večino dneva preležite v postelji?

Da	0	(1)
Ne	0	(0)

Opomba: v oklepaju je naveden ključ korekcije. Točkuje se od 0 do 10 točk. Kadilec z visoko odvisnostjo od nikotina je tisti, ki doseže 7 in več točk.)



4.6 OCENA PIVSKEGA STATUSA

Zalika Klemenc-Ketiš

1 IZHODIŠČA

V okviru predmeta Družinska medicina v 4. letniku MF UM poteka pouk v obliki vaj, seminarjev in predavanj. Ena od učnih enot so tudi demonstracijske vaje, katerih del je učna tema Ocena pivskega statusa.

Pouk bo potekal v obliki demonstracije in praktičnega dela.

2 UČNI CILJI

Znanje o:

- tveganjih pitja alkohola,
- ugotavljanju pivskega statusa,
- interpretaciji ugotovitev,
- ustreznem ukrepanju.

Veščine

- Znati pravilno določiti pivski status,
- znati interpretirati ugotovitve,
- znati svetovati ustrezno ukrepanje.

3 SLUŠATELJI

Študenti 6. letnika medicinske fakultete – splošna medicina; cela velika skupina cca. 15 študentov na vaje.

31

4. URNIK

Čas	Vsebina
0.00 – 0.05	Prihod in predstavitev učiteljev in študentov
0.05 – 0.10	Preverjanje pričakovanj
0.10 – 0.20	Kratko predavanje in demonstracija
0.20 – 0.40	Praktične vaje
0.40 – 0.45	Ocenjevanje in zaključek

5 UČNE METODE

- Učbenik Praktikum družinske medicine
- Navodila za vaje za študente

6 UČNE OBLIKE

- Predavanje.
- Delo v skupinah na OSCE postajah.



7 PODROBNEJŠI CILJI, METODE IN OBLIKE PO POSAMEZNIH VSEBINAH

7.1 Prihod

Naloge:

Udeleženci se zberejo v prostorih za vaje. Študenti prinesejo s seboj evidenčne kartončke, učbenike, pisala in papir za zapiske.

V prostorih je naslednja oprema: opis bolnika, vprašalnik AUDIT 10, pisala.

V prostorih je naslednje gradivo: navodila za vaje, ocenjevalni listi.

7.2 Predstavitev udeležencev in preverjanje pričakovanj

Namen:

- Vzpostavitev prvi stik med udeleženci in vzpostavitev prijateljskega, neogrožajočega vzdušja.
- Medsebojno spoznavanje.
- Izmenjava ciljev in pričakovanj.
- Dogovori o programu, nalogah, izidih in ocenjevanju.
- Doseganje aktivnega sodelovanja študentov.
- Oblikovanje študijskih skupin.

Cilj:

- Oblikovati študijske skupine.
- Izbrati predstavnika skupine.
- Dogovoriti se o programu, nalogah, izidih in ocenjevanju.

Naloge:

Vodja vaj se predstavi, na kratko povzame namen vaj in pove svoja pričakovanja.

Potem poprosi vsakega udeleženca, naj pove nekaj o sebi. Primerne teme/vprašanja so:

- Od kod prihaja?
- Kakšna so njegova pričakovanja na vajah iz družinske medicine?
- Dosedanje izkušnje z določanjem pivskega statusa?

7.3 Kratko predavanje o pouku

Namen:

Povzeti učni načrt, urnik, posebnosti pouka, metode in pomen za bodoče delo zdravnika predmeta Družinska medicina I.

Potek:

Predavanje o učnem programu, nalogah, obveznostih, kontaktih.

Naloge:

Vodja vaj na kratko povzame informacije o pouku.

7.4 Praktične vaje

Namen:

Naučiti študente določanja pivskega statusa, interpretacije rezultatov in pravilnega ukrepanja.



Naloge vodje skupine:

Na začetku vodja vaj na kratko demonstrira večino na OSCE postaji. Potem nadzoruje in usmerja študente pri njihovem praktičnem delu.

Študent mora:

- pravilno določiti pivski status,
- pravilno interpretirati rezultat,
- predlagati ustrezne ukrepe.

7.5 Ocenjevanje in zaključek vaj

Namen:

Ocenjevanje uspešnosti študentov.

Vsebina:

Izpolnjevanje ocenjevalnih listov.

Zaključne beseda vsakemu udeležencu (0,5 minute).

Anketa o zadovoljstvu.

8 LITERATURA

Temeljna:

1. Klemenc-Ketiš Z, ur. Praktikum družinske medicine, 1. izdaja. Maribor: Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru, 2009.
2. Navodila za vaje.
3. Zapiski predavanj.



VPRAŠALNIK AUDIT

Odgovarjate tako, da obkrožite številko pred izbranim odgovorom.

1. Kako pogosto ste v zadnjih 12 mesecih pili pijače, ki vsebujejo alkohol (pivo, vino, žgane pijače, likerji, koktajli, mošt, tolkovec, medica)?

- 0) nikoli
- 1) enkrat na mesec ali manj
- 2) 2 do 4 krat na mesec
- 3) 2 do 3 krat na teden
- 4) 4 ali večkrat na teden

2. Koliko meric pijače, ki vsebuje alkohol, ste v zadnjih 12 mesecih ponavadi popili takrat, kadar ste pili ?

(Ena merica je 1 dcl vina ali 2,5 dcl piva ali tolkovca ali 0,3 dcl ("eno šilce") žgane pijače.)

- 0) od nič do 1 merico
- 1) 2 merici
- 2) 3 ali 4 merice
- 3) 5 ali 6 meric
- 4) 7 in več meric

3. Kako pogosto se je v zadnjih 12 mesecih zgodilo, da ste ob eni priložnosti popili:

MOŠKI: 6 ali več meric

ŽENSKE: 4 ali več meric?

- 0) nikoli
- 1) manj kot enkrat na mesec
- 2) 1 do 3 krat na mesec
- 3) 1 do 3 krat na teden
- 4) dnevno ali skoraj vsak dan

4. Kako pogosto se vam je v preteklem letu zgodilo, da potem, ko ste enkrat začeli piti, niste mogli prenehati s pitjem?

- 0) nikoli
- 1) manj kot enkrat na mesec
- 2) mesečno
- 3) tedensko
- 4) dnevno ali skoraj vsak dan

5. Kako pogosto se vam je v preteklem letu zgodilo, da zaradi pitja niste mogli opraviti tistega, kar se je od vas pričakovalo?

- 0) Nikoli
- 1) Manj kot enkrat na mesec
- 2) Mesečno
- 3) Tedensko
- 4) Dnevno ali skoraj vsak dan

6. Kako pogosto se vam je v preteklem letu zgodilo, da ste potrebovali alkoholno pijačo že zjutraj, da bi si z njo opomogli po prekomernem pitju prejšnjega dne?

- 0) Nikoli
- 1) Manj kot enkrat na mesec



- 2) Mesečno
- 3) Tedensko
- 4) Dnevno ali skoraj vsak dan

7. Kako pogosto se vam je v preteklem letu zgodilo, da vas je po pitju pekla vest ali pa ste imeli občutke krivde zaradi pitja?

- 0) Nikoli
- 1) Manj kot enkrat na mesec
- 2) Mesečno
- 3) Tedensko
- 4) Dnevno ali skoraj vsak dan

8. Kako pogosto v preteklem letu se niste mogli spomniti kaj se je zgodilo prejšnji večer, ker ste takrat preveč pili?

- 0) Nikoli
- 1) Manj kot enkrat na mesec
- 2) Mesečno
- 3) Tedensko
- 4) Dnevno ali skoraj vsak dan

9. Ali je bil zaradi vašega pitja kdo poškodovan (vi sami ali kdo drug)?

- 0) Ne
- 2) Da, vendar ne v preteklem letu
- 4) Da, v preteklem letu

10. Ali je kak vaš sorodnik, prijatelj, zdravnik ali drugi zdravstveni delavec že pokazal zaskrbljenost zaradi vašega pitja ali vam morda predlagal, da bi pili manj?

- 0) Ne
- 2) Da, vendar ne v preteklem letu
- 4) Da, v preteklem letu

Ocena celotnega AUDIT testa:

Seštejte števila pred vašimi odgovori pri vseh 10 vprašanjih.

Vrednost 8 točk za moške in več oziroma 7 točk in več za ženske pomeni osebo, pri kateri obstaja povečano tveganje za nastanek socialnih in medicinskih problemov zaradi pitja alkohola. Priporočljivo je opraviti natančnejšo diagnostiko.

Vrednosti testa 15 točk in več za moške oziroma 14 točk in več za ženske kažejo na veliko verjetnost za škodljivo pitje alkohola, kjer so že vidne posledice zaradi pitja alkohola.

Vrednosti testa 20 točk in več za moške oziroma 19 točk in več za ženske kažejo na veliko verjetnost za zasvojenost z alkoholom.



4.7 MERJENJE KRVNEGA TLAKA

Zalika Klemenc-Ketiš

1 IZHODIŠČA

V okviru predmeta Družinska medicina v 4. letniku MF UM poteka pouk v obliki vaj, seminarjev in predavanj. Ena od učnih enot so tudi demonstracijske vaje, katerih del je učna tema Merjenje krvnega tlaka.

Pouk bo potekal v obliki demonstracije in praktičnega dela.

2 UČNI CILJI

Znanje o:

- vrednostih krvnega tlaka,
- načinih merjenja krvnega tlaka,
- interpretaciji ugotovitev,
- ustreznem ukrepanju.

Veščine

- Znati pravilno izmeriti krvni tlak,
- znati interpretirati ugotovitve,
- znati svetovati ustrezno ukrepanje.

3 SLUŠATELJI

Študenti 6. letnika medicinske fakultete – splošna medicina; cela velika skupina cca. 15 študentov na vaje.

36

4. URNIK

Čas	Vsebina
0.00 – 0.05	Prihod in predstavitev učiteljev in študentov
0.05 – 0.10	Preverjanje pričakovanj
0.10 – 0.20	Kratko predavanje in demonstracija
0.20 – 0.40	Praktične vaje
0.40 – 0.45	Ocenjevanje in zaključek

5 UČNE METODE

- Učbenik Praktikum družinske medicine
- Navodila za vaje za študente

6 UČNE OBLIKE

- Predavanje.
- Delo v skupinah na OSCE postajah.



7 PODROBNEJŠI CILJI, METODE IN OBLIKE PO POSAMEZNIH VSEBINAH

7.1 Prihod

Naloge:

Udeleženci se zberejo v prostorih za vaje. Študenti prinesejo s seboj evidenčne kartončke, učbenike, pisala in papir za zapiske.

V prostorih je naslednja oprema: merilec krvnega tlaka, fonedoskop.

V prostorih je naslednje gradivo: navodila za vaje, ocenjevalni listi.

7.2 Predstavitev udeležencev in preverjanje pričakovanj

Namen:

- Vzpostavitev prvi stik med udeleženci in vzpostavitev prijateljskega, neogrožajočega vzdušja.
- Medsebojno spoznavanje.
- Izmenjava ciljev in pričakovanj.
- Dogovori o programu, nalogah, izidih in ocenjevanju.
- Doseganje aktivnega sodelovanja študentov.
- Oblikovanje študijskih skupin.

Cilj:

- Oblikovati študijske skupine.
- Izbrati predstavnika skupine.
- Dogovoriti se o programu, nalogah, izidih in ocenjevanju.

Naloge:

Vodja vaj se predstavi, na kratko povzame namen vaj in pove svoja pričakovanja.

Potem poprosi vsakega udeleženca, naj pove nekaj o sebi. Primerne teme/vprašanja so:

- Od kod prihaja?
- Kakšna so njegova pričakovanja na vajah iz družinske medicine?
- Dosedanje izkušnje z merjenjem krvnega tlaka?

7.3 Kratko predavanje o pouku

Namen:

Povzeti učni načrt, urnik, posebnosti pouka, metode in pomen za bodoče delo zdravnika predmeta Družinska medicina I.

Potek:

Predavanje o učnem programu, nalogah, obveznostih, kontaktih.

Naloge:

Vodja vaj na kratko povzame informacije o pouku.

7.4 Praktične vaje

Namen:

Naučiti študente merjenja krvnega tlaka, interpretacije rezultatov in pravilnega ukrepanja.



Naloge vodje skupine:

Na začetku vodja vaj na kratko demonstrira veščino na OSCE postaji. Potem nadzoruje in usmerja študente pri njihovem praktičnem delu.

Študent mora:

- pravilno pripraviti bolnika na merjenje (trideset minut pred merjenjem naj bolnik ne kadi, pije kave ali alkohola, pet minut pred merjenjem naj sedi, po možnosti v mirnem prostoru, roka, kjer bomo merili, naj bo podprta v višini srca, oblačila ne smejo stiskati nadlahti, zato preverimo tesnost rokava na nadlahti),
- pravilno namestiti manšeto na nadlaket,
- bolniku svetovati, naj sprosti roko,
- pravilno napihnniti manšeto (30 mmHg nad pričakovano vrednostjo krvnega tlaka),
- pravilno namestiti fonedoskop,
- pravilno spuščati napihnjeno manšeto,
- pravilno (na 2 mmHg natančno) izraziti vrednost,
- iztisniti zrak iz manšete,
- pravilno interpretirati rezultat,
- predlagati ustrezne ukrepe.

7.5 Ocenjevanje in zaključek vaj

Namen:

Ocenjevanje uspešnosti študentov.

Vsebina:

Izpolnjevanje ocenjevalnih listov.

Zaključne beseda vsakemu udeležencu (0,5 minute).

Anketa o zadovoljstvu.

38

8 LITERATURA

Temeljna:

1. Klemenc-Ketiš Z, ur. Praktikum družinske medicine, 1. izdaja. Maribor: Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru, 2009.
2. Navodila za vaje.
3. Zapiski predavanj.



4.8 PREDPISOVANJE RECEPTA

Zalika Klemenc-Ketiš

1 IZHODIŠČA

V okviru predmeta Družinska medicina v 4. letniku MF UM poteka pouk v obliki vaj, seminarjev in predavanj. Ena od učnih enot so tudi demonstracijske vaje, katerih del je učna tema Predpisovanje recepta.

Pouk bo potekal v obliki demonstracije in praktičnega dela.

2 UČNI CILJI

Znanje o:

- predpisovanju zdravil.

Veščine

- Znati pravilno napisati recept.

3 SLUŠATELJI

Študenti 6. letnika medicinske fakultete – splošna medicina; cela velika skupina cca. 15 študentov na vaje.

4. URNIK

Čas	Vsebina
0.00 – 0.05	Prihod in predstavitev učiteljev in študentov
0.05 – 0.10	Preverjanje pričakovanj
0.10 – 0.20	Kratko predavanje in demonstracija
0.20 – 0.40	Praktične vaje
0.40 – 0.45	Ocenjevanje in zaključek

39

5 UČNE METODE

- Učbenik Praktikum družinske medicine
- Navodila za vaje za študente

6 UČNE OBLIKE

- Predavanje.
- Delo v skupinah na OSCE postajah.



7 PODROBNEJŠI CILJI, METODE IN OBLIKE PO POSAMEZNIH VSEBINAH

7.1 Prihod

Naloge:

Udeleženci se zberejo v prostorih za vaje. Študenti prinesejo s seboj evidenčne kartončke, učbenike, pisala in papir za zapiske.

V prostorih je naslednja oprema: blok z recepti, pisalo.

V prostorih je naslednje gradivo: navodila za vaje, ocenjevalni listi.

7.2 Predstavitev udeležencev in preverjanje pričakovanj

Namen:

- Vzpostavitev prvi stik med udeleženci in vzpostavitev prijateljskega, neogrožajočega vzdušja.
- Medsebojno spoznavanje.
- Izmenjava ciljev in pričakovanj.
- Dogovori o programu, nalogah, izidih in ocenjevanju.
- Doseganje aktivnega sodelovanja študentov.
- Oblikovanje študijskih skupin.

Cilj:

- Oblikovati študijske skupine.
- Izbrati predstavnika skupine.
- Dogovoriti se o programu, nalogah, izidih in ocenjevanju.

Naloge:

Vodja vaj se predstavi, na kratko povzame namen vaj in pove svoja pričakovanja.

Potem poprosi vsakega udeleženca, naj pove nekaj o sebi. Primerne teme/vprašanja so:

- Od kod prihaja?
- Kakšna so njegova pričakovanja na vajah iz družinske medicine?
- Dosedanje izkušnje s predpisovanjem zdravil?

7.3 Kratko predavanje o pouku

Namen:

Povzeti učni načrt, urnik, posebnosti pouka, metode in pomen za bodoče delo zdravnika predmeta Družinska medicina I.

Potek:

Predavanje o učnem programu, nalogah, obveznostih, kontaktih.

Naloge:

Vodja vaj na kratko povzame informacije o pouku.

7.4 Praktične vaje

Namen:

Naučiti študente pravilnega predpisovanja zdravil.

Naloge vodje skupine:

Na začetku vodja vaj na kratko demonstrira večino na OSCE postaji. Potem nadzoruje in usmerja študente pri njihovem praktičnem delu.



Študent mora:

- napisati ime zdravila,
- napisati pravilno farmacevtsko obliko in jakost zdravila,
- napisati pravilno količino zdravila,
- napisati pravilno odmerjanje in način uporabe zdravila.

7.5 Ocenjevanje in zaključek vaj

Namen:

Ocenjevanje uspešnosti študentov.

Vsebina:

Izpolnjevanje ocenjevalnih listov.

Zaključne beseda vsakemu udeležencu (0,5 minute).

Anketa o zadovoljstvu.

8 LITERATURA

Temeljna:

1. Klemenc-Ketiš Z, ur. Praktikum družinske medicine, 1. izdaja. Maribor: Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru, 2009.
2. Navodila za vaje.
3. Zapiski predavanj.



4.9 IZPOLNJEVANJE NAPOTNICE

Zalika Klemenc-Ketiš

1 IZHODIŠČA

V okviru predmeta Družinska medicina v 4. letniku MF UM poteka pouk v obliki vaj, seminarjev in predavanj. Ena od učnih enot so tudi demonstracijske vaje, katerih del je učna tema Pisanje napotnice.

Pouk bo potekal v obliki demonstracije in praktičnega dela.

2 UČNI CILJI

Znanje o:

- napotovanju.

Veščine

- Znati pravilno napisati napotnico.

3 SLUŠATELJI

Študenti 6. letnika medicinske fakultete – splošna medicina; cela velika skupina cca. 15 študentov na vaje.

4. URNIK

Čas	Vsebina
0.00 – 0.05	Prihod in predstavitev učiteljev in študentov
0.05 – 0.10	Preverjanje pričakovanj
0.10 – 0.20	Kratko predavanje in demonstracija
0.20 – 0.40	Praktične vaje
0.40 – 0.45	Ocenjevanje in zaključek

42

5 UČNE METODE

- Učbenik Praktikum družinske medicine
- Navodila za vaje za študente

6 UČNE OBLIKE

- Predavanje.
- Delo v skupinah na OSCE postajah.



7 PODROBNEJŠI CILJI, METODE IN OBLIKE PO POSAMEZNIH VSEBINAH

7.1 Prihod

Naloge:

Udeleženci se zberejo v prostorih za vaje. Študenti prinesejo s seboj evidenčne kartončke, učbenike, pisala in papir za zapiske.

V prostorih je naslednja oprema: blok z napotnicami, pisalo.

V prostorih je naslednje gradivo: navodila za vaje, ocenjevalni listi.

7.2 Predstavitev udeležencev in preverjanje pričakovanj

Namen:

- Vzpostavitev prvi stik med udeleženci in vzpostavitev prijateljskega, neogrožajočega vzdušja.
- Medsebojno spoznavanje.
- Izmenjava ciljev in pričakovanj.
- Dogovori o programu, nalogah, izidih in ocenjevanju.
- Doseganje aktivnega sodelovanja študentov.
- Oblikovanje študijskih skupin.

Cilj:

- Oblikovati študijske skupine.
- Izbrati predstavnika skupine.
- Dogovoriti se o programu, nalogah, izidih in ocenjevanju.

Naloge:

Vodja vaj se predstavi, na kratko povzame namen vaj in pove svoja pričakovanja.

Potem poprosi vsakega udeleženca, naj pove nekaj o sebi. Primerne teme/vprašanja so:

- Od kod prihaja?
- Kakšna so njegova pričakovanja na vajah iz družinske medicine?
- Dosedanje izkušnje z napotovanjem?

7.3 Kratko predavanje o pouku

Namen:

Povzeti učni načrt, urnik, posebnosti pouka, metode in pomen za bodoče delo zdravnika predmeta Družinska medicina I.

Potek:

Predavanje o učnem programu, nalogah, obveznostih, kontaktih.

Naloge:

Vodja vaj na kratko povzame informacije o pouku.

7.4 Praktične vaje

Namen:

Naučiti študente pravilnega pisanja napotnice.

Naloge vodje skupine:

Na začetku vodja vaj na kratko demonstrira veščino na OSCE postaji. Potem nadzoruje in usmerja študente pri njihovem praktičnem delu.



Študent mora:

- izpolniti rubriko veljavnost napotnice,
- izpolniti rubriko obseg pooblastil,
- označiti razlog obravnave,
- napisati vrsto specialnosti napotnega zdravnika,
- navesti vzrok za napotitev,
- navesti podatke o bolezni,
- navesti terapijo in priložene izvide.

7.5 Ocenjevanje in zaključek vaj

Namen:

Ocenjevanje uspešnosti študentov.

Vsebina:

Izpolnjevanje ocenjevalnih listov.

Zaključne beseda vsakemu udeležencu (0,5 minute).

Anketa o zadovoljstvu.

OCENJEVANJE DEMONSTRACIJSKIH VAJ:

	Vaje	Odlično	Dobro	Nezadostno
1.	Priprava injekcije	2	1	0
2.	Priprava in dajanje infuzijskega sistema	2	1	0
3.	Dajanje subkutane injekcije	2	1	0
4.	Dajanje intramuskularne injekcije	2	1	0
5.	Dajanje intravenozne injekcije	2	1	0
6.	Pregled dojke	2	1	0
7.	Digitorektalni pregled	2	1	0
8.	Ocena srčno-žilne ogroženosti	2	1	0
9.	Ocena kadilskega statusa	2	1	0
10.	Ocena pivskega statusa	2	1	0
11.	Pisanje recepta	2	1	0
12.	Merjenje krvnega tlaka	2	1	0

44

Ocena: _____ (največ 24,0 točk)

8 LITERATURA

Temeljna:

4. Klemenc-Ketiš Z, ur. Praktikum družinske medicine, 1. izdaja. Maribor: Medicinska fakulteta Univerze v Mariboru, 2009.

1. Navodila za vaje.
2. Zapiski predavanj.



Priloga 1: OBVESTILO BOLNIKOM

UNIVERZA V MARIBORU
MEDICINSKA FAKULTETA
Katedra za družinsko medicino
Slomškov trg 15
2000 Maribor
Tel.: 02/23 45 610
E-mail: mf@uni-mb.si

Prof. dr. Janko Kersnik, dr. med.
Predstojnik

SPOŠTOVANI!

OD _____ JE PRI NAS (PRI VAŠEM ZDRAVNIKU) NA
PRAKSI **ŠTUDENT(KA)** Medicinske fakultete Univerze v
Mariboru

_____.

45

VEŽEJO GA(JO) ENAKE ETIČNE DOLŽNOSTI KOT ZDRAVNIKA
IN OSTALE ZAPOSLENE.
ČE NE ŽELITE, DA BI BIL(A) PRISOTEN(A) PRI VAŠEM POSVETU
Z ZDRAVNIKOM, TO POVEJTE SESTRI ALI ZDRAVNIKU, DA
BOSTA TO UREDILA. NEKATERE MED VAMI BOM PROSIL(A),
DA SE BOSTE SAMI POGOVORILI S ŠTUDENTOM(KO), KAR
PRAV TAKO TUDI LAHKO ODKLONITE.

ZAHVALJUJEMO SE VAM ZA RAZUMEVANJE!

DATUM: _____

MENTOR: _____

M.P.

