

**UNIVERZA V MARIBORU
MEDICINSKA FAKULTETA**



Univerza v Mariboru

Medicinska fakulteta

Katedra za družinsko medicino

**UČNO GRADIVO
DRUŽINSKA MEDICINA II**

NAVODILA ZA VAJE ZA ŠTUDENTE

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

DRUŽINSKA MEDICINA II

UČNO GRADIVO – NAVODILA ZA VAJE ZA ŠTUDENTE

1. izdaja

Urednica: Zalika Klemenc-Ketiš

Avtorji: Zalika Klemenc-Ketiš, Erika Zelko, Ksenija Tušek-Bunc

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

614.2:316.356.2(075.8)(076)

UČNO gradivo Družinska medicina II. Navodila za vaje za študente
[Elektronski vir] : 6. letnik, 11. semester, študijsko leto 2010/11
/ avtorji Zalika Klemenc-Ketiš ... [et al.] ; urednica Zalika
Klemenc-Ketiš. - 1. 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 978-961-6739-25-2
1. Klemenc-Ketiš, Zalika
251756800



KAZALO

DRUŽINSKA MEDICINA II.....	1
PRIPRAVA IN DAJANJE INJEKCIJ TER INFUZIJSKEGA SISTEMA.....	5
PREGLED DOJKE	8
DIGITOREKTALNI PREGLED	10
OCENA SRČNO-ŽILNE OGROŽENOSTI.....	12
OCENA KADILSKEGA STATUSA.....	14
OCENA PIVSKEGA STATUSA	17
MERJENJE KRVNEGA TLAKA	21
PREDPISOVANJE RECEPTA	23
IZPOLNJEVANJE NAPOTNICE	25
VAJE V SPLOŠNI AMBULANTI.....	27
VAJE V DOMU STAREJŠIH OBČANOV	41
VAJE NA ZAVODU ZA ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE SLOVENIJE.....	42



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	<p>Cilji študija so usposobiti slušatelje, da bodo pridobili:</p> <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. <p>Študentovo poučevanje bo med študijem zajemalo naslednje:</p> <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>

1



	<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 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>
<p>PREDVIDENI ŠTUDIJSKI REZULTATI (znanje, razumevanje, spretnosti itd.)</p>	<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 pivskega statusa in drugih veščin na primarni ravni; • usposobili za spremljanje kakovosti svojega dela.
<p>TEMELJNI ŠTUDIJSKI VIRI</p>	<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. • Ivetić 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		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.
POGOJI PRISTOP POSAMEZNEMU PREVERJANJU ZNANJA	ZA K	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.
OBLIKE IN NAČIN PREVERJANJA OCENJEVANJA ZNANJA	IN	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. <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. 3 v primeru upravičenega izostanka pri sprotnem 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>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	ZA IN	<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: <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



	<ul style="list-style-type: none">• <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> 4 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>



PRIPRAVA IN DAJANJE INJEKCIJ TER INFUZIJSKEGA SISTEMA

Zalika Klemenc-Ketiš

1 IZHODIŠČA

Demonstracijske vaje so namenjene učenju veščin priprave in dajanja injekcij ter infuzijskih sistemov.

2 UČNI CILJI

2.1 Znanje

Po koncu vaj bi morali:

- poznati teoretične osnove priprave in dajanja injekcij ter infuzijskih sistemov.

2.2 Veščine

Po koncu vaj bi morali:

- 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.

5

3 POTEK VAJ

3.1 Delo pred vajami

Priporočamo, da si pred udeležbo na vajah preberete poglavje o pripravi in dajanju injekcij v učbeniku Praktikum družinske medicine.

3.2 Prihod

Študenti se zberete v prostorih za vaje. S seboj prinesete evidenčne liste, učbenike, pisala in papir za zapiske.

3.3 Kratka demonstracija priprave in dajanja injekcij ter infuzijskih sistemov

Vodja vaj bo na kratko demonstriral pripravo in dajanje injekcij ter infuzijskih sistemov. Demonstracija bo potekala po načelih OSCE postaj.

3.4 Delo po skupinah

Razdelili se boste v skupine. Vsaka skupina bo vadila določeno veščino na posamezni OSCE postaji. Posamezne skupine bodo od postaje do postaje krožile po vnaprej dogovorjenem redu in času.

4 OCENJEVANJE

Na koncu vaj bo vodja vaj ocenil naučene veščine po merilih za ocenjevanje, ki so navedena v nadaljevanju.

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.

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).

6

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).

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 zunanjem 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).



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).

5 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.



PREGLED DOJKE

Zalika Klemenc-Ketiš

1 IZHODIŠČA

Demonstracijske vaje so namenjene učenju veščin pregleda dojke.

2 UČNI CILJI

2.1 Znanje

Znanje o:

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

2.2 Veščine

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

3 POTEK VAJ

3.1 Delo pred vajami

Priporočamo, da si pred udeležbo na vajah preberete poglavje o pregledovanju dojke v učbeniku Praktikum družinske medicine.

3.2 Prihod

Študenti se zberete v prostorih za vaje. S seboj prinesete evidenčne liste, učbenike, pisala in papir za zapiske.

3.3 Kratka demonstracija priprave in dajanja injekcij ter infuzijskih sistemov

Vodja vaj bo na kratko demonstriral pregled dojke na modelu. Demonstracija bo potekala po načelih OSCE postaj. Razložil bo, kako interpretirati rezultate in opisal posamezne načine ukrepanja glede na izsledke kliničnega pregleda.

3.4 Delo po skupinah

Razdelili se boste v skupine. Vsaka skupina bo vadila veččino na OSCE postaji.

4 OCENJEVANJE

Na koncu vaj bo vodja vaj ocenil naučene veščine po merilih za ocenjevanje, ki so navedena v nadaljevanju.



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.

5 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.



DIGITOREKTALNI PREGLED

Zalika Klemenc-Ketiš

1 IZHODIŠČA

Demonstracijske vaje so namenjene učenju veščine digitorektalnega pregleda.

2 UČNI CILJI

2.1 Znanje

Znanje o:

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

2.2 Veščine

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

10

3 POTEK VAJ

3.1 Delo pred vajami

Priporočamo, da si pred udeležbo na vajah preberete poglavje o digitorektalnem pregledu v učbeniku Praktikum družinske medicine.

3.2 Prihod

Študenti se zberete v prostorih za vaje. S seboj prinesete evidenčne liste, učbenike, pisala in papir za zapiske.

3.3 Kratka demonstracija priprave in dajanja injekcij ter infuzijskih sistemov

Vodja vaj bo na kratko demonstriral digitorektalni pregled na modelu. Demonstracija bo potekala po načelih OSCE postaj. Razložil bo, kako interpretirati rezultate in opisal posamezne načine ukrepanja glede na izsledke kliničnega pregleda.

3.4 Delo po skupinah

Razdelili se boste v skupine. Vsaka skupina bo vadila veščino na OSCE postaji.

4 OCENJEVANJE

Na koncu vaj bo vodja vaj ocenil naučene veščine po merilih za ocenjevanje, ki so navedena v nadaljevanju.



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.

5 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.



OCENA SRČNO-ŽILNE OGROŽENOSTI

Zalika Klemenc-Ketiš

1 IZHODIŠČA

Demonstracijske vaje so namenjene učenju ocenjevanja srčno-žilne ogroženosti bolnika.

2 UČNI CILJI

2.1 Znanje

Znanje o:

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

2.2 Veščine

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

3 POTEK VAJ

3.1 Delo pred vajami

Priporočamo, da si pred udeležbo na vajah preberete poglavje o določanju srčno-žilne ogroženosti v učbeniku Praktikum družinske medicine.

3.2 Prihod

Študenti se zberete v prostorih za vaje. S seboj prinesete evidenčne liste, učbenike, pisala in papir za zapiske.

3.3 Kratka demonstracija priprave in dajanja injekcij ter infuzijskih sistemov

Vodja vaj bo na kratko demonstriral določanje srčno-žilne ogroženosti na primerih bolnikov. Demonstracija bo potekala po načelih OSCE postaj. Razložil bo, kako interpretirati rezultate in opisal posamezne načine ukrepanja glede na izsledke.

3.4 Delo po skupinah

Razdelili se boste v skupine. Vsaka skupina bo vadila veččino na OSCE postaji.

4 OCENJEVANJE

Na koncu vaj bo vodja vaj ocenil naučene veščine po merilih za ocenjevanje, ki so navedena v nadaljevanju.

12



Študent mora:

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

5 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.



OCENA KADILSKEGA STATUSA

Zalika Klemenc-Ketiš

1 IZHODIŠČA

Demonstracijske vaje so namenjene učenju ocenjevanja kadilskega statusa bolnika.

2 UČNI CILJI

2.1 Znanje

Znanje o:

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

2.2 Veščine

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

3 POTEK VAJ

3.1 Delo pred vajami

Priporočamo, da si pred udeležbo na vajah preberete poglavje o določanju kadilskega statusa v učbeniku Praktikum družinske medicine.

3.2 Prihod

Študenti se zberete v prostorih za vaje. S seboj prinesete evidenčne liste, učbenike, pisala in papir za zapiske.

3.3 Kratka demonstracija priprave in dajanja injekcij ter infuzijskih sistemov

Vodja vaj bo na kratko demonstriral določanje kadilskega statusa na primerih bolnikov. Demonstracija bo potekala po načelih OSCE postaj. Razložil bo, kako interpretirati rezultate in opisal posamezne načine ukrepanja glede na izsledke.

3.4 Delo po skupinah

Razdelili se boste v skupine. Vsaka skupina bo vadila veččino na OSCE postaji.

4 OCENJEVANJE

Na koncu vaj bo vodja vaj ocenil naučene veščine po merilih za ocenjevanje, ki so navedena v nadaljevanju.

14



Študent mora:

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

5 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)

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.)



OCENA PIVSKEGA STATUSA

Zalika Klemenc-Ketiš

1 IZHODIŠČA

Demonstracijske vaje so namenjene učenju ocenjevanja pivskega statusa bolnika.

2 UČNI CILJI

2.1 Znanje

Znanje o:

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

2.2 Veščine

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

3 POTEK VAJ

3.1 Delo pred vajami

Priporočamo, da si pred udeležbo na vajah preberete poglavje o določanju pivskega statusa v učbeniku Praktikum družinske medicine.

3.2 Prihod

Študenti se zberete v prostorih za vaje. S seboj prinesete evidenčne liste, učbenike, pisala in papir za zapiske.

3.3 Kratka demonstracija priprave in dajanja injekcij ter infuzijskih sistemov

Vodja vaj bo na kratko demonstriral določanje pivskega statusa na primerih bolnikov. Demonstracija bo potekala po načelih OSCE postaj. Razložil bo, kako interpretirati rezultate in opisal posamezne načine ukrepanja glede na izsledke.

3.4 Delo po skupinah

Razdelili se boste v skupine. Vsaka skupina bo vadila veččino na OSCE postaji.

4 OCENJEVANJE

Na koncu vaj bo vodja vaj ocenil naučene veščine po merilih za ocenjevanje, ki so navedena v nadaljevanju.

17



Študent mora:

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

5 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

20

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.



MERJENJE KRVNEGA TLAKA

Zalika Klemenc-Ketiš

1 IZHODIŠČA

Demonstracijske vaje so namenjene učenju merjenja krvnega tlaka.

2 UČNI CILJI

2.1 Znanje

Znanje o:

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

2.2 Veščine

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

3 POTEK VAJ

3.1 Delo pred vajami

Priporočamo, da si pred udeležbo na vajah preberete poglavje o merjenju krvnega tlaka v učbeniku Praktikum družinske medicine.

3.2 Prihod

Študenti se zberete v prostorih za vaje. S seboj prinesete evidenčne liste, učbenike, pisala in papir za zapiske.

3.3 Kratka demonstracija priprave in dajanja injekcij ter infuzijskih sistemov

Vodja vaj bo na kratko demonstriral merjenje krvnega tlaka. Demonstracija bo potekala po načelih OSCE postaj. Razložil bo, kako interpretirati rezultate in opisal posamezne načine ukrepanja glede na izsledke.

3.4 Delo po skupinah

Razdelili se boste v skupine. Vsaka skupina bo vadila veččino na OSCE postaji.

4 OCENJEVANJE

Na koncu vaj bo vodja vaj ocenil naučene veščine po merilih za ocenjevanje, ki so navedena v nadaljevanju.

21



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 sprost roko,
- pravilno napihni manšeto (30 mmHg nad pričakovano vrednostjo krvnega tlaka),
- pravilno namestiti fonendoskop,
- pravilno spuščati napihnjeno manšeto,
- pravilno (na 2 mmHg natančno) izraziti vrednost,
- iztisniti zrak iz manšete,
- pravilno interpretirati rezultat,
- predlagati ustrezne ukrepe.

5 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.



PREDPISOVANJE RECEPTA

Zalika Klemenc-Ketiš

1 IZHODIŠČA

Demonstracijske vaje so namenjene učenju predpisovanja zdravil.

2 UČNI CILJI

2.1 Znanje

Znanje o:
predpisovanju zdravil.

2.2 Veščine

- Znati pravilno napisati recept.

3 POTEK VAJ

3.1 Delo pred vajami

Priporočamo, da si pred udeležbo na vajah preberete poglavje o predpisovanju zdravil v učbeniku Praktikum družinske medicine.

3.2 Prihod

Študenti se zberete v prostorih za vaje. S seboj prinesete evidenčne liste, učbenike, pisala in papir za zapiske.

3.3 Kratka demonstracija priprave in dajanja injekcij ter infuzijskih sistemov

Vodja vaj bo na kratko demonstriral predpisovanje recepta. Demonstracija bo potekala po načelih OSCE postaji.

3.4 Delo po skupinah

Razdelili se boste v skupine. Vsaka skupina bo vadila večino na OSCE postaji.

4 OCENJEVANJE

Na koncu vaj bo vodja vaj ocenil naučene veščine po merilih za ocenjevanje, ki so navedena v nadaljevanju.

Študent mora:

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

23



5 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.



IZPOLNJEVANJE NAPOTNICE

Zalika Klemenc-Ketiš

1 IZHODIŠČA

Demonstracijske vaje so namenjene učenju pisanja napotnice in pravilnega napotovanja bolnikov na preiskave ter sekundarno raven zdravstvenega varstva.

2 UČNI CILJI

2.1 Znanje

Znanje o:

- napotovanju.

2.2 Veščine

- Znati pravilno izpolniti napotnico.

3 POTEK VAJ

3.1 Delo pred vajami

Priporočamo, da si pred udeležbo na vajah preberete poglavje o izpolnjevanju napotnice in napotovanju v učbeniku Praktikum družinske medicine.

25

3.2 Prihod

Študenti se zberete v prostorih za vaje. S seboj prinesete evidenčne liste, učbenike, pisala in papir za zapiske.

3.3 Kratka demonstracija priprave in dajanja injekcij ter infuzijskih sistemov

Vodja vaj bo na kratko demonstriral izpolnjevanje napotnice. Demonstracija bo potekala po načelih OSCE postaj.

3.4 Delo po skupinah

Razdelili se boste v skupine. Vsaka skupina bo vadila veččino na OSCE postaji.

4 OCENJEVANJE

Na koncu vaj bo vodja vaj ocenil naučene veščine po merilih za ocenjevanje, ki so navedena v nadaljevanju.



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.

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
13.	Izpolnjevanje napotnice	2	1	0

26

Ocena: __ /2 = __ (največ 13,0 točk)

5 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.



VAJE V SPLOŠNI AMBULANTI

Ksenija Tušek-Bunc

1 IZHODIŠČA

V okviru predmeta Družinska medicina v 6. letniku MF UM poteka pouk poleg ostalega tudi v obliki vaj v ambulanti družinske medicine. Študent naj bi v času vaj spoznal poleg dela zdravnika družinske medicine/učitelja veččin še ostale sodelavce v timu ter se spoznal z njihovim delom (tudi administrativnim). Namen vaj je predstaviti posebnosti posveta v družinski medicini v praktičnem okolju ambulante. Študent naj bi podrobneje obdelal le nekatere pogostejše ali zanimive primere takih stanj, ki jih je v času njegovega bivanja v ambulanti moč predstaviti neposredno ali na podlagi zdravstvenega kartona. Nadalje je namen vaj izvajanje diagnostike in zdravljenja v praktičnem okolju ambulante družinske medicine s poudarkom na uporabi časa v diagnostične in terapevtske namene, spoznavanje pomena stalnosti v družinski medicini in pomena komunikacije (tako verbalne kot neverbalne) z bolnikom, kakor tudi skrbnega zapisovanja v zdravstveni karton ter predstaviti načinov in možnosti aktivnega vključevanja bolnikov v načrtovanje zdravljenja ter umestitvi posebnosti obravnave bolnikov v družinski medicini v koncept celovite obravnave bolnika.

2 UČNI CILJI

2.1 Znanje

Ob zaključku vaj bo študent:

- poznal posebnosti dela v ambulanti družinske medicine,
- vedel kako deluje ambulanta na osnovni ravni,
- seznanjen s posebnostmi posveta v družinski medicini,
- seznanjen s problematiko slabo izraženih zdravstvenih težav,
- seznanjen z akutnimi in novonastalimi stanji,
- seznanjen s posebnostmi vodenje kroničnih bolezni,
- seznanjen s preventivno dejavnostjo v družinski medicini,
- seznanjen s problematiko sočasnih bolezni in stanj,
- razumel pomen in vlogo aktivnega vključevanja bolnikov v načrtovanje ter izvajanje diagnostike in zdravljenja,
- razumel celostni pristop k obravnavi zdravstvenih težav,
- poznal pravice bolnikov.

2.2 Veščine

Ob zaključku vaj bo študent:

- obvladal jemanje usmerjene anamneze,
- obvladal izvedbo usmerjenega kliničnega pregleda,
- obvladal sporazumevanje z bolnikom,
- obvladal besedno in nebesedno komunikacijo z bolnikom,
- na ustrezen način vodil posvet z bolnikom (»dialog«, patient-centred, doctor-centred),
- prepoznal in upošteval bolnikove želja, strahove in pričakovanja,
- se bo znal vživeti v bolnika,
- znal vzpostaviti povezanost med zdravnikom in bolnikom,



- znal upoštevati bolnika kot bio-psiho-socialno celoto,
- znal upoštevati bolnikovo kulturno ozadje,
- sposoben vključevanja bolnika v diagnostiko, zdravljenje in vodenje bolezni,
- uporabljal razpoložljive vire v okviru etičnih norm,
- upošteval socialne, etnične, kulturne in druge razlike bolnikov pri iskanju zdravstvene pomoči in izvajanju zdravljenja.

2.3 Stališča

Ob zaključku vaj bo študent:

- razvil ustrezen odnos z bolnikom ,
- razvil odnos do strokovnih potreb bolnikov,
- imel ustrezen odnos do sodelavcev,
- razvil ustrezen odnos do etičnih vprašanj,
- razvil odnos do etičnih dilem zaradi omejenih sredstev in organizacije dela v zdravstvu glede na strokovne potrebe, zahteve in pričakovanja bolnikov.

3 POTEK VAJ

3.1 Prihod na vaje

Študent pride v prostore ambulante na lokaciji, ki mu jo posredujejo v tajništvu Katedre. Tam se prijavi asistentu ali učitelju veščin, kateremu je dodeljen. S seboj prinese bel plašč, stetoskop, evidenčni karton in navodila za vaje.

3.2 Izvedba vaj

Vaje se vršijo v splošni ambulanti pod vodstvom asistenta oz. učitelja veščin. V prostorih ambulante je običajna ambulantna oprema. Vaje predstavljajo demonstracijo rednega dela v ambulanti družinske medicine, prikaz preprostih primerov obravnave, opazovanje medicinske sestre in zdravnika pri delu, reševanje preprostih obravnavanih primerov. Poudarek za prikazu posameznih veščin s posebnim poudarkom na sporazumevanju, jemanju anamneze, diagnostičnih in terapevtskih postopkih, vodenju zdravstvenega kartona in zapisovanju posvetov, doseganju soglasja, vključevanju bolnika in načrtovanju ukrepov na področju družinske medicine.

Študent si sproti zapisuje opazovane in lastne posvete v svoj študentski priročnik.

Prav tako dobi zdravstveni karton bolnika, ki ga mora urediti do konca vaj po navodilih v študentskem priročniku in predlogih asistenta oz. učitelja veščin.

Študentu bo predstavljen še didaktični ali slučajni primer s področja javno zdravstvenega pristopa, ki ga študent rešuje kot domačo nalogo.

3.3 Naloge

Študent bo po opravljenih vajah pripravil:

- en vzorni zdravstvenega kartona bolnika,
- prikaz in študij dveh primerov iz prakse,
- analizo dveh didaktičnih primerov,
- 10 zapisov o posvetih z akutnimi stanji in 10 zapisov o posvetih s kroničnimi stanji (ko opazuje asistenta oz. učitelja veščin ali se z bolnikom pogovarja sam).



3.4 Pogovor z asistentom oz. učiteljem veščin

Asistent oz. učitelj veščin mora vzpodbudi študenta, da v pogovoru predstavi svoja pričakovanja glede vaj iz družinske medicine, dosedanje izkušnje v družinski medicini (bodisi kot bolnik ali kot študent), kje je pridobil znanje, kako se je učil o družinski medicini in kje je čutil težave in pomanjkanje znanja o družinski medicini. Pomembno je, da v razpravi izpostavi svoje poglede, stališča in odnos do osnovnozdravstvenega pristopa k reševanju zdravstvenih težav bolnikov. Ni pravih in ni napačnih stališč, napačna je samo mlačnost, ki onemogoči prevzemanje novih spoznanj in veščin. Študent mora imeti možnost povedati svoje mnenje. Asistent oz. učitelj veščin mora poudariti pomen študentovega osvojenega znanja in veščin ter študenta spodbuditi k nadaljnjemu raziskovanju družinske medicine. Poudariti mora tudi pomen dodatnih samostojnih vaj in dela za pridobivanje izkušenj, veščin in utrjevanje znanja.

4 OCENJEVANJE

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)

29

5 LITERATURA

Temeljna:

1. Kersnik J. Osnove družinske medicine, 1. izdaja. 12-31, 96-7.
2. Navodila za vaje.
3. Zapiski predavanj.

Dodatna:

1. Kersnik J. Problemsko usmerjena dokumentacija v splošni medicini. Med Razgl 1994; 33(2):223-40.
2. Kersnik J. Zdravstveni karton. In: Švab I, Rotar-Pavlič D, editors. Družinska medicina. Ljubljana: Združenje zdravnikov družinske medicine, 2002; 582-8.
3. Kersnik J. Pomen zdravstvenega kartona pri vodenju kroničnega bolnika. In: Švab I, Rotar-Pavlič D, editors. Družinska medicina. Ljubljana: Združenje zdravnikov družinske medicine, 2002; 589-93.
4. Kersnik J. Vloga zdravstvenega kartona pri vodenju kroničnega bolnika. In: Švab I, editor. Vodenje kroničnega bolnika v družinski medicini. Zbornik 16. učnih delavnic za zdravnike družinske medicine. Ljubljana: Združenje zdravnikov družinske/splošne medicine SZD, 1999; 15-20.
5. Kersnik J, Švab I. Predlog novega zdravstvenega kartona. Zdrav Vars 1996; 35(7-8):193-9.
6. Švab I, ur. Sporazumevanje med zdravnikom in bolnikom. 12. učne delavnice za zdravnike splošne medicine. Ljubljana: Sekcija za splošno medicino SZD, 1995, dostopno na <http://www.drmed-mb.org/zborniki/new/Sporazumevanje%20med%20zdravnikom%20in%20%20bolnikom.htm>



datum	SOAP	

3. BOLNIK: _____

datum	SOAP	



4. BOLNIK: _____

datum	SOAP	

5. BOLNIK: _____

datum	SOAP	



8. BOLNIK: _____

datum	SOAP	

9. BOLNIK: _____

datum	SOAP	



14. BOLNIK: _____

datum	SOAP	

15. BOLNIK: _____

datum	SOAP	



16. BOLNIK: _____

datum	SOAP	

17. BOLNIK: _____

datum	SOAP	



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.

41

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.

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)



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.

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.

42



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)

