

## 2. ERAKORRALINE MEDITSIIN

Erakorralise meditsiini praktikatsükkel	
<b>Üliõpilase andmed.</b> Need väljad täidab üliõpilane	
Praktikatsükli sooritamise aeg	
Ees- ja perekonnanimi	Matriklinumber
E-posti aadress	Telefoninumber
<b>Praktikatsükli läbimine.</b> Need väljad täidab üliõpilast juhendav arst praktikatsükli lõpus. Praktikapäeviku eri osade täitmise palume kinnitada märkega lahtris <b>jah</b>	
Üliõpilane on ette näidanud 8 juhuanalüüsi	<input type="checkbox"/> jah
Üliõpilane on ette näidanud eneseanalüüsi	<input type="checkbox"/> jah
Olen hinnanud üliõpilast praktikatsükli lõpus järgnevas kategooriates: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ kontakt patsiendiga ja anamneesi kogumine</li> <li>▪ patsiendi objektiivne uurimine</li> <li>▪ teoreetilised teadmised ja kliiniline mõtlemine</li> <li>▪ osavõtt osakonna igapäevatööst</li> <li>▪ <b>ja/või</b> andnud hinnangu vabas vormis</li> </ul>	<input type="checkbox"/> jah
<b>Juhendaja(-te) andmed.</b> Need väljad täidavad üliõpilast juhendavad arstid praktikatsükli lõpus	
Ees- ja perekonnanimi	Arsti kood
Haigla ja osakond	Pitsat ja/või allkiri
Ees- ja perekonnanimi	Arsti kood
Haigla ja osakond	Pitsat ja/või allkiri

## 2.1. Töö patsientidega

Erakorralise meditsiini tsükli jooksul tuleb Sul kirjutada **8 juhuanalüüsi** etteantud alustele. Nende juhuanalüüside teemadeks on patsientide sagedasemad pöördumise põhjused erakorralises meditsiinis, mis on ära toodud järgnevas tabelis. Sealsamas saad juba kirjutatud juhuanalüüside üle arvet pidada, tehes märkeid lahtrisse **J** (juhuanalüüs). Ühel teemal võib kirjutada ühe juhuanalüüsi.

Tahame selle ülesandega motiveerida Sind korraks aega maha võtma ja mõtlema haigele kui tervikule. Meenuta, mis Sa tegid ja miks? Milline on haige taust — miks ta Sinu juurde sattus? Mis temast edasi saab? Mida on ühest või teisest juhtumist õppida? Eeldame, et Sa pead niikuinii täitma haigla dokumentatsiooni ja seda pole mõtet dubleerida.

Proovi koos juhendajaga jaotada oma tegevus ühtlaselt. Kui Sa jätab kõik juhuanalüüsid tsükli lõppu, ei pruugi Sul jääda aega neile korralikult keskenduda ning Sinu juhendajal ei pruugi olla võimalust neid lugeda ja sisukat tagasisidet anda. Leppige näiteks kokku, et esitad ühe juhuanalüüsi nädalas.

Juhuanalüüside teemad erakorralises meditsiinis	
Allergiline reaktsioon, lööve	<input type="checkbox"/> J
Hingeldus, õhupuudus	<input type="checkbox"/> J
Iiveldus, oksendamine	<input type="checkbox"/> J
Jäsemevalu	<input type="checkbox"/> J
Kehatemperatuuri tõus	<input type="checkbox"/> J
Lihaskrambid, tõmbused	<input type="checkbox"/> J
Kurguvalu	<input type="checkbox"/> J
Kuulmislangus, lukus kõrv	<input type="checkbox"/> J
Kõhulahtisus	<input type="checkbox"/> J
Kõhuvalu	<input type="checkbox"/> J
Kõrge vererõhk	<input type="checkbox"/> J
Kõrvavalu	<input type="checkbox"/> J
Kõha	<input type="checkbox"/> J
Lokaalne infektsioon	<input type="checkbox"/> J
Mürgistus	<input type="checkbox"/> J
Neuroloogiline koldeleid	<input type="checkbox"/> J
Nõrkus, jõuetus	<input type="checkbox"/> J
Peavalu, tasakaaluhäire, peapööritus	<input type="checkbox"/> J
Rindkerevalu	<input type="checkbox"/> J

Seljavalu	<input type="checkbox"/> J	
Südame rütmihäire, palpitatsioonid	<input type="checkbox"/> J	
Teadvusseisundi muutus, minestus	<input type="checkbox"/> J	
Trauma	<input type="checkbox"/> J	
Jäsemete, kehatüve turse, kopsuturse	<input type="checkbox"/> J	
Valu, pakitsustunne urineerimisel	<input type="checkbox"/> J	

## Erakorralise meditsiini juhuanalüüs

Pöördumise põhjus

Triaažikategooria

punane  oranž  kollane  roheline  sinine

Haiguse anamnees

Objektiivne leid. Lisa ka asjakohaste analüüside ja uuringute tulemused

Diferentsiaaldiagnoos

Esmane diagnoos

Esmane käsitus. Põhjenda lühidalt!

Edasiste uuringute plaan. Kuidas uuringute tulemused muudavad käsitlust?

Ravi jätkub

kodus

ambulatoorselt

statsionaarselt

või

patsient suri

## Erakorralise meditsiini juhuanalüüs

Pöördumise põhjus

Triaažikategooria

punane  oranž  kollane  roheline  sinine

Haiguse anamnees

Objektiivne leid. Lisa ka asjakohaste analüüside ja uuringute tulemused

Diferentsiaaldiagnoos

Esmane diagnoos

Esmane käsitus. Põhjenda lühidalt!

Edasiste uuringute plaan. Kuidas uuringute tulemused muudavad käsitlust?

Ravi jätkub  kodus  ambulatoorselt  statsionaarselt või  patsient suri

## Erakorralise meditsiini juhuanalüüs

Pöördumise põhjus

Triiažikategooria  punane  oranž  kollane  roheline  sinine

Haiguse anamnees

Objektiivne leid. Lisa ka asjakohaste analüüside ja uuringute tulemused

Diferentsiaaldiagnoos

Esmane diagnoos

Esmane käsitus. Põhjenda lühidalt!

Edasiste uuringute plaan. Kuidas uuringute tulemused muudavad käsitlust?

Ravi jätkub  kodus  ambulatoorselt  statsionaarselt või  patsient suri

## Erakorralise meditsiini juhuanalüüs

Pöördumise põhjus

Triaažikategooria  punane  oranž  kollane  roheline  sinine

Haiguse anamnees

Objektiivne leid. Lisa ka asjakohaste analüüside ja uuringute tulemused

Diferentsiaaldiagnoos

Esmane diagnoos

Esmane käsitus. Põhjenda lühidalt!

Edasiste uuringute plaan. Kuidas uuringute tulemused muudavad käsitlust?

Ravi jätkub  kodus  ambulatoorselt  statsionaarselt või  patsient suri

## Erakorralise meditsiini juhuanalüüs

Pöördumise põhjus

Triiažikategooria

punane  oranž  kollane  roheline  sinine

Haiguse anamnees

Objektiivne leid. Lisa ka asjakohaste analüüside ja uuringute tulemused

Diferentsiaaldiagnoos

Esmane diagnoos

Esmane käsitus. Põhjenda lühidalt!

Edasiste uuringute plaan. Kuidas uuringute tulemused muudavad käsitlust?

Ravi jätkub  kodus  ambulatoorselt  statsionaarselt või  patsient suri



## Erakorralise meditsiini juhuanalüüs

Pöördumise põhjus

Triaažikategooria

punane  oranž  kollane  roheline  sinine

Haiguse anamnees

Objektiivne leid. Lisa ka asjakohaste analüüside ja uuringute tulemused

Diferentsiaaldiagnoos

Esmane diagnoos

Esmane käsitus. Põhjenda lühidalt!

Edasiste uuringute plaan. Kuidas uuringute tulemused muudavad käsitlust?

Ravi jätkub

kodus

ambulatoorselt

statsionaarselt

või

patsient suri

## Erakorralise meditsiini juhuanalüüs

Pöördumise põhjus

Triiažikategooria  punane  oranž  kollane  roheline  sinine

Haiguse anamnees

Objektiivne leid. Lisa ka asjakohaste analüüside ja uuringute tulemused

Diferentsiaaldiagnoos

Esmane diagnoos

Esmane käsitus. Põhjenda lühidalt!

Edasiste uuringute plaan. Kuidas uuringute tulemused muudavad käsitlust?

Ravi jätkub  kodus  ambulatoorselt  statsionaarselt või  patsient suri

## Erakorralise meditsiini juhuanalüüs

Pöördumise põhjus

Triaažikategooria  punane  oranž  kollane  roheline  sinine

Haiguse anamnees

Objektiivne leid. Lisa ka asjakohaste analüüside ja uuringute tulemused

Diferentsiaaldiagnoos

Esmane diagnoos

Esmane käsitus. Põhjenda lühidalt!

Edasiste uuringute plaan. Kuidas uuringute tulemused muudavad käsitlust?

Ravi jätkub  kodus  ambulatoorselt  statsionaarselt või  patsient suri

Juhendaja pitsat ja/või allkiri

Märgi nendele lehekülgedele üles vähemalt **kolm** patsienti, kes Sulle midagi hinnalist õpetasid. Näiteks võiksid Sa siia kirja panna, kui mõned patsiendi käsitlemise käigus: (a) õppisid kasutama mõnd seni võõrast ravimit või ravimeetodit; või (b) said teada midagi väärtuslikku patsiendi või kolleegiga suhtlemise kohta.

<b>Pöördumise põhjus, lühike anamnees</b>	<b>Huvitav või õpetlik aspekt</b>

<b>Pöördumise põhjus, lühike anamnees</b>	<b>Huvitav või õpetlik aspekt</b>

## 2.2. Eneseanalüüs

Siin võiksid Sa: (a) kirjutada sellest, mida Sa praktika käigus nägid ja tegid; (b) analüüsida enda tugevusi ja nõrkusi, mis kliinilises igapäevatoos ilmsiks tulid; või (c) mõtiskleda, mida Sa tahaksid ja saaksid parandada endas, osakonnas, haiglas või Eesti meditsiinisüsteemis tervikuna.

Eneseanalüüs

### 2.3. Juhendaja hinnang

Palume Sul iseloomustada üliõpilast viies kategoorias: (a) kontakt patsiendiga ja anamneesi kogumine; (b) patsiendi objektiivne uurimine; (c) teoreetilised teadmised; ning (d) osavõtt osakonna igapäevatööst. Neis neljas osas ei tule kirjutada vabas vormis, vaid saad valida etteantud kirjelduste vahel. Viiendas osas palume Sul iseloomustada üliõpilast kasutades vaba väljendust ning juhtides tähelepanu just Sinu arvates olulisele – seda nii positiivsete omaduste osas kui ka viidata külgedele, mis veel edasist tööd vajavad.

Pea meeles, et kõik üliõpilased ei ole ega saagi olla igakülgset suurepäraseid! Soovitame: (a) alustada hinnangust **C** (hea); (b) mõelda, kas üliõpilane vastab esitatud kirjeldusele, on parem või halvem; ning (c) seejärel liikuda vastavalt üles- või allapoole.

<b>Kontakt patsiendiga ja anamneesi kogumine</b>	
Üliõpilane saavutab kõigi patsientidega hõlpsasti kontakti. Ta kogub anamneesi struktureeritult ja põhjalikult, pidades silmas patsiendi pöördumise põhjust, ning ei jäta midagi tähelepanuta.	<b>A</b> <input type="checkbox"/>
Üliõpilane saavutab enamike patsientidega hõlpsasti kontakti. Ta kogub anamneesi struktureeritult ja põhjalikult, pidades silmas patsiendi pöördumise põhjust. Mõni üksik asjaolu on tal küll jäänud kahe silma vahele, ent mitte midagi olulist.	<b>B</b> <input type="checkbox"/>
Üliõpilasel ei esine suuri raskusi patsiendiga kontakti saavutamisel. Tema anamneesi kogumine on üldjoontes struktureeritud. Vahel jäävad asjaolud kahe silma vahele, aga enamasti mitte midagi olulist. Järjepideva harjutamisega on võimalik oma oskuseid parandada.	<b>C</b> <input type="checkbox"/>
Üliõpilasel esinevad teatud raskused patsiendiga kontakti saavutamisel. Tema anamneesi kogumine ei ole kuigi struktureeritud. Teinekord jäävad olulised asjaolud kahe silma vahele. Järjepideva harjutamisega on võimalik oma oskusi parandada.	<b>D</b> <input type="checkbox"/>
Üliõpilane ei saavuta enamike patsientidega kontakti. Tema anamneesi kogumine on struktureerimata ning sageli jäävad olulised asjaolud kahe silma vahele.	<b>E</b> <input type="checkbox"/>
Üliõpilast on raske hinnata, kuna osavõtt osakonna igapäevatööst oli puudulik.	<b>F</b> <input type="checkbox"/>

<b>Patsiendi objektiivne uurimine</b>	
Üliõpilane valdab suurepäraselt erinevaid patsiendi uurimise võtteid ja nende kasutamise näidustusi ning omab head ülevaadet nende aluseks olevast teooriast. Ta uurib patsienti struktureeritult ja põhjalikult, pidades silmas patsiendi pöördumise põhjust, ning ei jäta midagi tähelepanuta.	<b>A</b> <input type="checkbox"/>
Üliõpilane valdab hästi patsiendi uurimise võtteid ja nende kasutamise näidustusi. Ta uurib patsienti struktureeritult ja põhjalikult, pidades silmas patsiendi pöördumise põhjust. Mõni üksik asjaolu on tal küll jäänud kahe silma vahele, ent mitte midagi olulist.	<b>B</b> <input type="checkbox"/>
Üliõpilane valdab rahuldavalt patsiendi uurimise võtteid ja nende kasutamise näidustusi. Ta uurib patsienti üldjoontes struktureeritult. Vahetevahel jäävad asjaolud kahe silma vahele, aga enamasti mitte midagi olulist. Järjepideva harjutamisega on võimalik oma oskuseid parandada.	<b>C</b> <input type="checkbox"/>
Üliõpilase teadmised patsiendi uurimise võtete ja nende kasutamise näidustuste osas on kohati lünklikud. Ta ei uuri patsienti kuigivõrd struktureeritult ning vahetevahel jäävad olulised asjaolud kahe silma vahele. Järjepideva harjutamisega on võimalik oma oskuseid parandada.	<b>D</b> <input type="checkbox"/>
Üliõpilase teadmised patsiendi uurimise võtete ja nende kasutamise näidustuste osas on lünklikud. Ta ei uuri patsienti struktureeritult ning sageli jäävad olulised asjaolud kahe silma vahele.	<b>E</b> <input type="checkbox"/>
Üliõpilast on raske hinnata, kuna osavõtt osakonna igapäevatööst oli puudulik.	<b>F</b> <input type="checkbox"/>

<b>Teoreetilised teadmised ja kliiniline mõtlemine</b>	
Üliõpilase teadmised enamikes valdkondades on sügavad ja terviklikud. Kui ta midagi ei tea, leiab ta kiiresti ja kõrvalise abita oma küsimustele vastused. Tema kliiniline mõtlemine on süsteemne ning ta esitab oma mõttekäigud selgelt ja konkreetselt.	<b>A</b> <input type="checkbox"/>
Üliõpilase teadmised enamikes valdkondades on põhjalikud. Esineb mõningaid lünki, aga ta leiab mõistliku aja jooksul kõrvalist abi vajamata oma küsimustele vastused. Tema kliiniline mõtlemine on süsteemne ning ta esitab oma mõttekäigud selgelt ja konkreetselt.	<b>B</b> <input type="checkbox"/>
Üliõpilase teadmised enamikes valdkondades on head, ehkki täpsemates üksikasjades esineb vahetevahel lünki. Ta leiab oma küsimustele mõistliku aja jooksul vastused, vajades selleks harva kõrvalabi. Tema kliiniline mõtlemine on üldjoontes süsteemne ja ta esitab oma mõttekäigud arusaadavalt. Järjepideva õppimisega on võimalik oma teadmisi parandada.	<b>C</b> <input type="checkbox"/>
Üliõpilase teadmised enamikes valdkondades on piisavad, aga esineb ka olulisi lünki. Tal kulub oma küsimustele vastuste leidmiseks aega ja ta vajab selles sageli kõrvalabi. Vahetevahel ei ole tema kliiniline mõtlemine kuigi süsteemne või esitab ta oma mõttekäigud arusaamatult. Järjepideva õppimisega on võimalik oma teadmisi parandada.	<b>D</b> <input type="checkbox"/>
Üliõpilase teadmised enamikes valdkondades on lünklikud. Tal kulub oma küsimustele vastuste leidmiseks aega ja ta vajab selleks sageli kõrvalabi. Tema kliiniline mõtlemine ei ole süsteemne ja ta esitab oma mõttekäigud arusaamatult.	<b>E</b> <input type="checkbox"/>
Üliõpilast on raske hinnata, kuna osavõtt osakonna igapäevatööst oli puudulik.	<b>F</b> <input type="checkbox"/>



<b>Osavõtt osakonna igapäevatööst</b>	
<p>Üliõpilane on alati korrektse välimusega, vastutustundlik, täpne ja organiseeritud. Kliinilises igapäevatöös näitab ta üles loominguisust ja algatusvõimet. Ta on viisakas nii kolleegide kui patsientidega suheldes. Ta teab oma pädevuse piire ja ei ületa neid, vaid küsib abi vanema kolleegi käest. Konsulterides esitab ta teadaolevad andmed ja kliinilise küsimuse selgelt ja konkreetselt.</p>	<p><b>A</b> <input type="checkbox"/></p>
<p>Üliõpilane on alati korrektse välimusega, vastutustundlik, täpne ja organiseeritud. Ta on viisakas nii kolleegide kui patsientidega suheldes. Ta teab oma pädevuse piire ja ei ületa neid, vaid küsib abi vanema kolleegi käest. Konsulterides esitab ta teadaolevad andmed ja kliinilise küsimuse selgelt ja konkreetselt.</p>	<p><b>B</b> <input type="checkbox"/></p>
<p>Üliõpilane on alati korrektse välimusega ja vastutustundlik. Ta on viisakas nii kolleegide kui patsientidega suheldes. Ta teab oma pädevuse piire ja ei ületa neid, vaid küsib abi vanema kolleegi käest.</p>	<p><b>C</b> <input type="checkbox"/></p>
<p>Üliõpilane on enamasti korrektse välimusega ja vastutustundlik. Tsükli jooksul tuli siiski ette ka olukordi, kus ta oleks võinud käituda kolleegi või patsiendiga viisakamalt. Ta teab oma pädevuse piire ja enamasti ei ületa neid, vaid küsib abi vanema kolleegi käest. Edaspidi tuleb enesega rohkem vaeva näha.</p>	<p><b>D</b> <input type="checkbox"/></p>
<p>Üliõpilane võiks oma tööülesannetes suhtuda vastutustundlikumalt ning käituda kolleegide ja patsientidega viisakamalt. Edaspidi tuleb enesega rohkem vaeva näha.</p>	<p><b>E</b> <input type="checkbox"/></p>
<p>Üliõpilast on raske hinnata, kuna osavõtt osakonna igapäevatööst oli puudulik.</p>	<p><b>F</b> <input type="checkbox"/></p>

## 2.4. Juhendaja hinnang

Palume Sul oma juhendatavat vabas vormis iseloomustada. Küsimusi, millest lähtuda: (a) millised olid tema asjassepuutuvad teoreetilised teadmised ja kui hästi ta oskas neid rakendada; (b) kuidas ta suhtus oma igapäevastesse ülesannetesse; ning (c) kas on midagi, mille poolest tahaksid teda eriliselt esile tõsta.

Juhendaja hinnang

Juhendaja pitsat ja/või allkiri