

3. SISEMEDITSIIN

Sisemeditsiini praktikatsükkel	
Üliõpilase andmed. Need väljad täidab üliõpilane	
Praktikatsükli sooritamise aeg	
Ees- ja perekonnanimi	Matriklinumber
E-posti aadress	Telefoninumber
Praktikatsükli läbimine. Need väljad täidab üliõpilast juhendav arst praktikatsükli lõpus. Praktikapäeviku eri osade täitmise palume kinnitada märkega lahtris jah	
Üliõpilane on osalenud praktikatsükli jooksul kõigis järgnevates: <ul style="list-style-type: none"> ▪ osakonna statsionaarses töös ▪ juhendava arsti ambulatoorses vastuvõtus ▪ osakonna valvetöös 	<input type="checkbox"/> jah
Üliõpilane on kandnud ette patsiendi vähemalt ühel järgnevatest: <ul style="list-style-type: none"> ▪ valve üleandmisel ▪ suurel visiidil ▪ seminaril 	<input type="checkbox"/> jah
Üliõpilane on ette näidanud 8 juhuanalüüsi	<input type="checkbox"/> jah
Üliõpilane on ette näidanud eneseanalüüsi	<input type="checkbox"/> jah
Olen hinnanud üliõpilast praktikatsükli lõpus järgnevates kategooriates: <ul style="list-style-type: none"> ▪ kontakt patsiendiga ja anamneesi kogumine ▪ patsiendi objektiivne uurimine ▪ teoreetilised teadmised ja kliiniline mõtlemine ▪ osavõtt osakonna igapäevatööst ▪ ja andnud hinnangu vabas vormis 	<input type="checkbox"/> jah
Juhendaja(-te) andmed. 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

3.1. Töö patsientidega

Sisemeditsiini tsükli jooksul tuleb Sul kirjutada **8 juhuanalüüsi** etteantud alustele. Nende juhuanalüüside teemadeks on patsientide sagedasemad pöördumise põhjused ja diagnoosid sisemeditsiinis, 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.

NB! NB! Lisaks praktikapäeviku täitmisele tuleb Sul sisemeditsiini praktikatsükli kureeritud patsientide kohta koostada 8 epikriisi. Need epikriisid tuleb vormistada ühes tekstifailis: Times New Roman, kirjasuurus 12, reavahe 1,0, ühe epikriisi pikkus maksimaalselt kuni 200 sõna. Lisaks peab vormistama ka kõik lõpp-diagnoosid, mis lisada iga haigusjuhu epikriisi lõppu. Epikriisid tuleb saata sisemeditsiini erialajuhendaja **dr Mai Rosenbergile** e-posti teel mai.rosenberg@kliinikum.ee.

Juhuanalüüside teemad sisemeditsiinis	
Pöördumise põhjused	
Iiveldus, oksendamine, kõhulahtisus	<input type="checkbox"/> J
Ikterus	<input type="checkbox"/> J
Jäsemete, kehatüve turse, kopsuturse	<input type="checkbox"/> J
Köha, hingeldus, õhupuudus	<input type="checkbox"/> J
Lihaskrambid, tõmblused	<input type="checkbox"/> J
Neuroloogiline koldeleid	<input type="checkbox"/> J
Peavalu, tasakaaluhäire, peapööritus	<input type="checkbox"/> J
Rindkerevalu	<input type="checkbox"/> J
Südame rütmihäire, palpitatsioonid	<input type="checkbox"/> J
Teadvusseisundi muutus, minestus	<input type="checkbox"/> J
Valu, pakitsustunne urineerimisel	<input type="checkbox"/> J
Konkreetsed diagnoosid	
Aneemia	<input type="checkbox"/> J
Bakteriaalne meningiit, viiruslik meningiit	<input type="checkbox"/> J
Bronhiaalastma, krooniline obstruktiivne kopsuhaigus	<input type="checkbox"/> J

Crohni tõbi, haavandiline koliit	<input type="checkbox"/> J
Epilepsia, febrilised krambid	<input type="checkbox"/> J
Kõrgvererõhktõbi	<input type="checkbox"/> J
Hüpotüreos, hüpertüreos	<input type="checkbox"/> J
1. tüüpi diabeet, 2. tüüpi diabeet	<input type="checkbox"/> J
Isheemiline insult, hemorraagiline insult	<input type="checkbox"/> J
Kodade virvendusarütmia	<input type="checkbox"/> J
Venoosne trombemboolia	<input type="checkbox"/> J
Krooniline neeruhaigus	<input type="checkbox"/> J
Krooniline südamepuudulikkus	<input type="checkbox"/> J
Lümfoom	<input type="checkbox"/> J
Maksatsirroos	<input type="checkbox"/> J
Müeloomtõbi	<input type="checkbox"/> J
Osteoporoos	<input type="checkbox"/> J
Peptiline haavand, reflukshaigus	<input type="checkbox"/> J
Pneumoonia	<input type="checkbox"/> J
Podagra, kristallopaatia	<input type="checkbox"/> J
Reumatoidartriit	<input type="checkbox"/> J
STEMI, NSTEMI, ebastabiilne stenokardia	<input type="checkbox"/> J
Süsteemne sidekoehaigus, vaskuliit	<input type="checkbox"/> J
Tsüstiit, põelonefriit	<input type="checkbox"/> J
Äge neerukahjustus	<input type="checkbox"/> J
Äge hepatiit, krooniline hepatiit	<input type="checkbox"/> J
Äge leukeemia, krooniline leukeemia	<input type="checkbox"/> J

Sisemedit siini juhuanalüüs

Pöördumise põhjus

Haiguse anamnees

Objektiivne leid. Lisa ka asjakohaste analüüside ja uuringute tulemused

Diferentsiaaldiagnoos

Ravi ja edasiste uuringute plaan. Kuidas uuringute tulemused muudavad käsitlust?

Edasiste uuringute tulemused ja haiguse kulg

Lõplik diagnoos

- põhidiagnoos:
- tüsistused:
- kaasnevad haigused:

Ravi jätkub **kodus** **ambulaatoorselt** **muus osakonnas**

või **patsient suri**

Sisemeditsiini juhuanalüüs

Pöördumise põhjus

Haiguse anamnees

Objektiivne leid. Lisa ka asjakohaste analüüside ja uuringute tulemused

Diferentsiaaldiagnoos

Ravi ja edasiste uuringute plaan. Kuidas uuringute tulemused muudavad käsitlust?

Edasiste uuringute tulemused ja haiguse kulg

Lõplik diagnoos

- põhidiagnoos:

- tüsistused:

- kaasnevad haigused:

Ravi jätkub kodus ambulatoorselt muus osakonnas

või patsient suri

Sisemedit siini juhuanalüüs

Pöördumise põhjus

Haiguse anamnees

Objektiivne leid. Lisa ka asjakohaste analüüside ja uuringute tulemused

Diferentsiaaldiagnoos

Ravi ja edasiste uuringute plaan. Kuidas uuringute tulemused muudavad käsitlust?

Edasiste uuringute tulemused ja haiguse kulg

Lõplik diagnoos

- põhidiagnoos:
- tüsistused:
- kaasnevad haigused:

Ravi jätkub **kodus** **ambulaatoorselt** **muus osakonnas**

või **patsient suri**

Sisemeditsiini juhuanalüüs

Pöördumise põhjus

Haiguse anamnees

Objektiivne leid. Lisa ka asjakohaste analüüside ja uuringute tulemused

Diferentsiaaldiagnoos

Ravi ja edasiste uuringute plaan. Kuidas uuringute tulemused muudavad käsitlust?

Edasiste uuringute tulemused ja haiguse kulg

Lõplik diagnoos

- põhidiagnoos:

- tüsistused:

- kaasnevad haigused:

Ravi jätkub kodus ambulatoorselt muus osakonnas

või patsient suri

Sisemeditiini juhuanalüüs

Pöördumise põhjus

Haiguse anamnees

Objektiivne leid. Lisa ka asjakohaste analüüside ja uuringute tulemused

Diferentsiaaldiagnoos

Ravi ja edasiste uuringute plaan. Kuidas uuringute tulemused muudavad käsitlust?

Edasiste uuringute tulemused ja haiguse kulg

Lõplik diagnoos

- põhidiagnoos:
- tüsistused:
- kaasnevad haigused:

Ravi jätkub **kodus** **ambulaatoorselt** **muus osakonnas**

või **patsient suri**

SisemeditSiini juhuanalüüs

Pöördumise põhjus

Haiguse anamnees

Objektiivne leid. Lisa ka asjakohaste analüüside ja uuringute tulemused

Diferentsiaaldiagnoos

Ravi ja edasiste uuringute plaan. Kuidas uuringute tulemused muudavad käsitlust?

Edasiste uuringute tulemused ja haiguse kulg

Lõplik diagnoos

- põhidiagnoos:

- tüsistused:

- kaasnevad haigused:

Ravi jätkub kodus ambulatoorselt muus osakonnas

või patsient suri

Sisemeditsiini juhuanalüüs

Pöördumise põhjus

Haiguse anamnees

Objektiivne leid. Lisa ka asjakohaste analüüside ja uuringute tulemused

Diferentsiaaldiagnoos

Ravi ja edasiste uuringute plaan. Kuidas uuringute tulemused muudavad käsitlust?

Edasiste uuringute tulemused ja haiguse kulg

Lõplik diagnoos

- põhidiagnoos:
- tüsistused:
- kaasnevad haigused:

Ravi jätkub **kodus** **ambulaatoorselt** **muus osakonnas**

või **patsient suri**

SisemeditSiini juhuanalüüs

Pöördumise põhjus

Haiguse anamnees

Objektiivne leid. Lisa ka asjakohaste analüüside ja uuringute tulemused

Diferentsiaaldiagnoos

Ravi ja edasiste uuringute plaan. Kuidas uuringute tulemused muudavad käsitlust?

Edasiste uuringute tulemused ja haiguse kulg

Lõplik diagnoos

- põhidiagnoos:

- tüsistused:

- kaasnevad haigused:

Ravi jätkub kodus ambulatoorselt muus osakonnas

või patsient suri

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

Pöördumise põhjus, lühike anamnees	Huvitav või õpetlik aspekt

Pöördumise põhjus, lühike anamnees	Huvitav või õpetlik aspekt

3.2. 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

3.3. 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 igakülgselt suurepärase! 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.

Kontakt patsiendiga ja anamneesi kogumine	
Üliõpilane saavutab kõigi patsientidega hõlpsasti kontakti. Ta kogub anamneesi struktureeritult ja põhjalikult, pidades silmas patsiendi pöördumise põhjust, ning ei jäta midagi tähelepanuta.	A <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 <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.	C <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.	D <input type="checkbox"/>
Üliõpilane ei saavuta enamike patsientidega kontakti. Tema anamneesi kogumine on struktureerimata ning sageli jäävad olulised asjaolud kahe silma vahele.	E <input type="checkbox"/>
Üliõpilast on raske hinnata, kuna osavõtt osakonna igapäevatööst oli puudulik.	F <input type="checkbox"/>

Juhendaja pitsat ja/või allkiri

Patsiendi objektiivne uurimine	
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.	A <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 <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.	C <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.	D <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.	E <input type="checkbox"/>
Üliõpilast on raske hinnata, kuna osavõtt osakonna igapäevatööst oli puudulik.	F <input type="checkbox"/>

Teoreetilised teadmised ja kliiniline mõtlemine	
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.	A <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 <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.	C <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.	D <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.	E <input type="checkbox"/>
Üliõpilast on raske hinnata, kuna osavõtt osakonna igapäevatööst oli puudulik.	F <input type="checkbox"/>

Juhendaja pitsat ja/või allkiri

Osavõtt osakonna igapäevatööst	
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.	A <input type="checkbox"/>
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.	B <input type="checkbox"/>
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.	C <input type="checkbox"/>
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.	D <input type="checkbox"/>
Üliõpilane võiks oma tööülesannetes suhtuda vastutustundlikumalt ning käituda kolleegide ja patsientidega viisakamalt. Edaspidi tuleb enesega rohkem vaeva näha.	E <input type="checkbox"/>
Üliõpilast on raske hinnata, kuna osavõtt osakonna igapäevatööst oli puudulik.	F <input type="checkbox"/>

Juhendaja pitsat ja/või allkiri

3.4. 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