

# EMNERAPPORT

|   |             |                     |
|---|-------------|---------------------|
| Emnekode: MED5                            | Semester:   | Institutt:          |
| Emnetittel: Femte semester medisinstudiet | HØST 2019   | KLINISK INSTITUTT 2 |
| Emneansvarlig: ANNE LISE BJØRKE MONSEN    | Godkjent i: |                     |
| Dato: 15.04.20                            |             |                     |

## INNLEDNING:

- Oppfølging fra tidligere evalueringer:

Det har vært gjennomført studentevalueringer alle semestre fra oppstarten høsten 2016. Alle studentevalueringer har vært drøftet og diskutert på første semesterstyremøte etter gjennomføringen og forbedringstiltak har vært diskutert og gjennomført, men det er ikkje utarbeidet egne emnerapporter.

- Emnets læringsutbyttebeskrivelse:

## Kunnskap

Etter fullført emne skal studenten ha kunnskap om:

### Patologi:

- Cellulærpatologi: celleskade, celledød og cellulæradaptasjon til stress
- Generelle sjukdomsprosesser: inflammasjon og immunpatologi, sirkulasjonsforstyrrelse generelt, tumor/kreftsjukdom
- Etiologi, patogenese og patologisk-anatomiske funn ved sjukdommar i hjarte/ karsystemet, luftvegar/lunger, kvinnelege genitalia, bein og blautdelsvev, fordøyingsorgana, lymfeknutar og beinmarg

### Propedeutikk

- Lære systematisk metode for anamneseopptak og generell klinisk undersøkning
- Kjenne til oppbygging av den medisinske journal
- Kjenne til intervjuetknikk til bruk ved journalopptak
- Kunne forstå og tolke anamnesticke opplysningar, symptom og funn ved journalopptak

### Farmakologi

- Generelle prinsipp for verknaden til ulike medikament (farmakodynamikk)
- Prinsipp for medikamentabsorpsjon, distribusjon og eliminering (farmakokinetikk)
- Dei ulike medikamentgrupper og dei viktigaste medikament sine eigenskapar og bruk (indikasjonar, biverknader og interaksjonar)

### Medisinsk biokjemi

- Samanhengen mellom dei vanlegaste medisinske biokjemiske analysar og normale og patologiske prosessar i kroppen
- Viktigaste styrker og svakheiter til vanlege medisinskebiokjemiske analysar som blir nytta til diagnostikk og oppfølging innan dei ulike medisinske fagfelt

#### Radiologi

- Grunnleggjande prinsipp og adekvat og kostnadseffektiv bruk av biletediagnostikk (radiografi, ultralyd, CT, MR og nukleærmedisin)
- Dei vanlegaste bileterettleidde intervensjons-prosedyrar / behandlingar

#### Sirkulasjon

- Patofysiologi, diagnostikk og behandling av vanlege hjartesykkdommar
- Bruk/nytte/tolking av vanlege laboratorieprøver og kardiologiske undersøkingmetodar
- Dei teoretiske prinsippa for primær og avansert hjarte-lungeredning ved hjartestans

#### Respirasjon

- Kunnskap om sjukdomslære, utgreiing og behandling av luftvegsinfeksjonar, lungekreft, pleurasjukdommar og interstitielle lungesykkdommar

#### Epidemiologi

- Grunnleggjande epidemiologisk metode
- Epidemiologiske risikofaktorar for hjartesykkdom og prinsipp for primær- og sekundærprofylaktiske tiltak ved hjartesykkdom

#### Ferdigheiter

Etter fullført emne skal studenten kunne:

- Kjenne igjen makroskopiske og mikroskopiske endringar ved sjukdommar generelt og i organsystem, og ha innsikt i diagnostisk bruk og relevans av desse endringane
- Kunne gjennomføre adekvat anamneseopptak
- Beherske generell undersøkingsteknikk inklusiv måling av blodtrykk og puls og undersøking av lunger, hjerte, abdomen, lymfeknuter
- Kunne skrive en fullstendig medisinsk journal
- Kunne bruke elektronisk pasientjournal
- Forstå prinsipp for farmakologisk behandling av sjukdom, beherske relevant fagterminologi og nytte farmakologisk kunnskap på faglege problemstillingar
- På grunnlag av kliniske problemstillingar ved vanlege sjukdommar kunne velje riktige biokjemiske analysar for ein diagnostisk avklaring eller ein monitoreringeffekt av behandling / sjukdomsutvikling
- Tolke biokjemiske analysesvar og ta korrekt avgjerd med tanke på diagnostikk eller monitorering av behandlingseffekt / sjukdomsutvikling ved vanlege sjukdommar
- Skildre biletetfunn ved dei vanlegaste sjukdommane ein ser som nyutdanna lege
- Utføre «bed-side» ultralyd
- Gjennomføre adekvat journalopptak på pasient med hjartesykkdom

- Utføre og tolke EKG sjølvstendig og hjarte-lungeredning ved hjartestans
- Initiere behandling hos pasientar med akutt hjarte-sjukdom og initiere og følgje opp antikoagulasjons-behandling
- Ha vidarekomne ferdigheiter innan gjennomføring og tolking av spirometri
- Ha basale ferdigheiter når det gjeld å ta prøve til og tolke arterielle blodgassprøver /syrebase, vurdering av rtg. thorax, tapping av pleuravæske og behandling av pneumothorax
- Diskutere hovudtypane av studiedesign og deira styrke og ulemper
- Forstå mål på førekomst av sjukdom og mål på assosiasjonar
- Vurdere moglege feilkjelder og kausalitet i publiserte studiar

## Generell kompetanse

Etter fullført emne skal studenten kunne:

- Ha innsikt i organiseringa av helsevesenet, ha evne til tverrfagleg medisinsk tenking og kunne utvikle gode samarbeidsrelasjonar til andre yrkesgrupper og samhandling mellom primær- og spesialisthelseteneste
- Ha innsikt i og kunne utvikle haldningar som skapar kontakt, tryggleik og tillit i lege-pasient forholdet
- Vise balanse mellom medmenneskeleg forståing og respekt og evne til å handtere pasientar på fagleg forsvarlig vis når pasienten sin livstil er ein direkte eller medverkande årsak til sjukdom
- Ha nødvendig faktakunnskap for sjølvstendig å kunne vurdere publiserte studiar knytt til medisinsk årsaksforskning

## STATISTIKK:

Mengde vurderingsmeldte studenter: 169

Mengde studenter møtt til eksamen: 158

Karakterfordeling

|    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|
| A: | B: | C: | D: | E: | F: |
| 12 | 35 | 62 | 29 | 14 | 6  |



UiB-Studieavdelingen (MAB)  
FS580.001 Resultatfordeling

FSUIB (15.04.2020 Kl. 12:07)

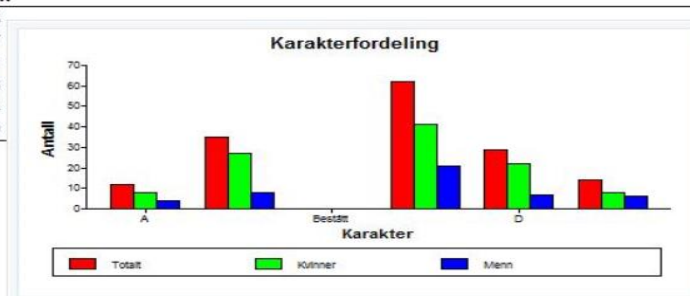
Side 1 av 1

Eksamen: MED5 0 S 2019 HØST  
Femte semester medisinstudiet - Skriftlig eksamen  
Karakterregel: A-F eller Bestått/ikke bestått

27,0sp

|                               | Totalt | Kvinner | Menn |
|-------------------------------|--------|---------|------|
| Antall kandidater (oppmeldt): | 169    | 114     | 55   |
| Antall møtt til eksamen:      | 158    | 110     | 48   |
| Antall bestått (B):           | 152    | 106     | 46   |
| Antall stryk (S):             | 6 4%   | 4 4%    | 2 4% |
| Antall avbrutt (A):           | 0      | 0       | 0    |
| Gjennomsnittskarakter:        | C      | C       | C    |
| Antall med legeattest (L):    | 2      | 1       | 1    |
| Antall trekk før eksamen (T): | 8      | 3       | 5    |

| Karakter | Antall | Kvinner | Menn |
|----------|--------|---------|------|
| E        | 14     | 8       | 6    |
| D        | 29     | 22      | 7    |
| C        | 62     | 41      | 21   |
| B        | 35     | 27      | 8    |
| A        | 12     | 8       | 4    |
| Bestått  | 0      | 0       | 0    |



#### SAMMENDRAG AV STUDENTENE SIN EMNEEVALUERING (hovedpunkt):

Det var totalt 62 av 169 studenter som fylte ut emneevaluering, det utgjør 37% av studentene. Av disse var et mindretall (10%) enig eller helt enig i at det hadde vært tydelig hva de skulle lære i semesteret, 23% var enig eller helt enig i at læringsutbyttet tilsvarte det som var beskrevet semesteret, mens 40% mente at den praktiske gjennomføringen av forelesningene hadde vært meget bra eller bra. Vi vet derfor ikke hva majoriteten av kullet mener om dette semesteret.

Tilbakemeldingene gis anonymt, og noen av disse var sjikanerende i en grad som ikke sømmer seg for fremtidige leger som skal arbeide med mennesker.

Studentene har ikke levert Stund-rapport.

Studentene som gav tilbakemelding, ga beskjed om at semesteret inneholdt for mye stoff, det var for mange timer undervisning og de fikk ikke tid til å forberede seg.

Det kom også tilbakemeldinger på at studentene er usikre på hva som er pensum, og hva det forventes at de skal kunne noe om.

#### EMNEANSVARLIG SIN EVALUERING:

Slik jeg oppfatter studentene så er det uklart for dem hva de skal lære i de ulike emnene, og de etterlyser pensum eller en meget detaljert emnebeskrivelse. De fleste studentene synes å være av den oppfatning at forelesningene definerer pensum. De bruker i liten grad lærebøker. De fleste leser et kompendium - bl. a. i patologi - som er skrevet av en tidligere student og som ikke er kvalitetssikret. Når de skal lære seg et emne så bruker de i tillegg forelesningsnotater og de ønsker mer detaljerte slides, som kan fungere som en lærebok.

Dette er ikke en ønsket situasjon ettersom vi kan ende opp med å uteksaminere studenter som ikke kan det de trenger å kunne i et gitt fagfelt.

På tross av at gjennomsnittet ved eksamen var bedre enn tidligere år, kom det endel klager på eksamen via mail. Studentene mente blant annet at det var gitt spørsmål som ikke var forelest.

#### MÅL FOR NESTE GJENNOMFØRING - FORBEDRINGSTILTAK:

Grunnet stor arbeidsbelastning for studentene i semester 5, ble det i samråd med epidemiologene ved Grethe Tell, søkt om å flytte epidemiologi undervisningen til et senere semester.

Ved semesterstart må studentene få informasjon om følgende:

- læringsmål for de ulike fagfeltene i semester 5
- hva man kan spørre om til eksamen defineres av læringsmålene og ikke av hvilken undervisning som er gitt
- egenlæring er en viktig del av studiet
- man anbefaler at de bruker lærebøker istedenfor kompendier som ikke er kvalitetssikret
- hvilke lærebøker som anbefales i de ulike fagfeltene

For å unngå den samme uhåndterlige situasjonen som vi fikk med klager etter eksamen foreslår jeg at vi benytter samme metode som man gjør på medisinstudiet ved NTNU:

Eksamensappell: Dette er et skjema (se eksempel under) som gir studentene muligheten til å gi eksamenskommissjonen tilbakemeldinger på oppgaver som de mener inneholder feil.

- Eksamen benytter ett beste svar oppgaver. Dersom studentene mener at et annet svaralternativ er like riktig, må dette begrunnes med kilder.
- Minst 15% av studentene må være enige om å klage på en oppgave.
- Klagen skal sendes inn samlet fra kullet
- Studentene kan ikke selv klage direkte til semesterstyret på en eller flere oppgaver.

|  |  |  |  |   |   |   |   |
|--|--|--|--|---|---|---|---|
| <b>Oppgave: 29</b>                                   |  |  |  |   |   |   |   |
| <b>Tilbakemelding gjelder:<br/>(vennligst kryss)</b> | Feil beste svar  |  | Mer enn ett beste svar                           |   |   |   |   |
|  | Uklar vignett  |  | Uklart spørsmål                                  |   |   |   |   |
|  | Ikke basert på læringsmål i dette eller tidligere semestre |  | Feil på multimedia komponent (bilde, video, lyd) |   |   |   |   |
| <b>Forfatter(e) av appell:</b>                       | Navn:  |  | E-post:  |   |   |   |   |
| <b>Andel kandidater som støtter forslaget (%):</b>   |  |  |  |   |   |   |   |
| <b>Begrunnelse for tilbakemelding:</b>               |  |  |  |   |   |   |   |
| Fylles ut av eksamenskommissjonen:                   |  |  |  |   |   |   |   |
| <b>Eksamenskommissjonens vedtak:</b>                 | Ingen endringer:   |  | Oppgaven strykes:                                |   |   |   |   |
|  | Endring i riktig(e) svaralternativ:                        |  | Angi korrekt(e):                                 | A | B | C | D |
| <b>Eksamenkommissjonens begrunnelse:</b>             |  |  |  |   |   |   |   |

TILBAKEMELDING TIL STUND (DENNE DELEN AV RAPPORTEN LEGGES OGSÅ I STUND SIN MITTUIB-SIDE)

Det er pr. 15.04.20 ikke mottatt STUND-rapport for MED5