|  |
| --- |
| A gasztroszkópia elvégzésében szerzett jártasság direkt obszerváción alapuló, formatív értékelése - oktatáshoz |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vizsgálat időpontja** |  |
| **Tanuló orvos neve** |  | **pecsétszám** |  |
| **Oktató orvos neve** |  | **pecsétszám** |  |
| **Eset rövid ismertetése** |  |
| **Eset nehézségi foka**Jelölje pipával (**✓**) | Könnyű  Közepesen nehéz  Nehéz  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Felügyelet szintje**Pipával jelölje be az űrlapon, hogy az alábbiakban felsorol-takhoz milyen szintű felügyelet szükséges. A konstruktív vissza-jelzés kulcsfontosságú a készségfejlesztést segítő folyamatban. | **Maximális felügyelet**A feladatok és döntések többségét az oktatást végző orvos végzi el és folyamatos szóbeli irányítás szükséges | **Jelentős mértékű felügyelet**A tanuló orvos végzi a felada-tokat, de gyak-ran igényel az oktató orvostól segítséget és instrukciókat | **Minimális felügyelet**A tanuló orvos végzi a feladatokat, esetenként igényel az oktató orvostól segítséget, instrukciókat | **Önálló****vizsgálatra alkalmas**Nem szükségesfelügyelet | **Nem értelmez-hető** |
| **I. VIZSGÁLAT ELŐTTI TEENDŐK** |
| **Indikáció**  |  |  |  |  |  |
| **Kockázatértékelés** |  |  |  |  |  |
| **Beteg beleegyezés** |  |  |  |  |  |
| **Előkészítés (egyéni védőfelszerelés is)** |  |  |  |  |  |
| **Műszer ellenőrzése**  |  |  |  |  |  |
| **Szedáció** |  |  |  |  |  |
| **Monitorozás** |  |  |  |  |  |
| **Megjegyzések** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Felügyelet szintje**Jelölje pipával (**✓**) a megfelelő négyzetet | **Maximális felügyelet** | **Jelentős mértékű felügyelet** | **Minimális felügyelet** | **Önálló gyakorlásra alkalmas** | **Nem értelmez-hető** |
| **II. ENDOSZKÓPOS VIZSGÁLAT** |
| **Endoszkóp kezelése** |  |  |  |  |  |
| **Endoszkóp disztális végének irányítása** |  |  |  |  |  |
| **Inszuffláció/szívás/ optika lemosása** |  |  |  |  |  |
| **Intubáció és nyelőcső** |  |  |  |  |  |
| **Gyomor** |  |  |  |  |  |
| **Nyombél 2. szakasza** |  |  |  |  |  |
| **Problémamegoldó képesség** |  |  |  |  |  |
| **Vizsgálat tempója és előrehaladás** |  |  |  |  |  |
| **Beteg kényelme** |  |  |  |  |  |
| **Megjegyzések** |  |
| **III. VIZUÁLIS MEGJELENÍTÉS** |
| **Nyelőcső** |  |  |  |  |  |
| **Gastrooesophagealis junctio** |  |  |  |  |  |
| **Fundus** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Felügyelet szintje**Jelölje pipával (**✓**) a megfelelő négyzetet | **Maximális felügyelet** | **Jelentős mértékű felügyelet** | **Minimális felügyelet** | **Önálló gyakorlásra alkalmas** | **Nem értelmez-hető** |
| **Kisgörbület** |  |  |  |  |  |
| **Nagygörbület** |  |  |  |  |  |
| **Incisura** |  |  |  |  |  |
| **Pylorus** |  |  |  |  |  |
| **Nyombél 1. szakasza** |  |  |  |  |  |
| **Nyombél 2. szakasza** |  |  |  |  |  |
| **Megjegyzések** |  |
| **IV. TALÁLT ELTÉRÉSEK KEZELÉSE** |
| **Észlelés és beazonosítás** |  |  |  |  |  |
| **Beavatkozás** |  |  |  |  |  |
| **Szövődmények** |  |  |  |  |  |
| **Megjegyzések** |  |
| **V. VIZSGÁLAT UTÁNI TEENDŐK** |
| **Vizsgálati dokumentáció elkészítése** |  |  |  |  |  |
| **Kezelési terv** |  |  |  |  |  |
| **Megjegyzések** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Felügyelet szintje**Jelölje pipával (**✓**) a megfelelő négyzetet | **Maximális felügyelet** | **Jelentős mértékű felügyelet** | **Minimális felügyelet** | **Önálló gyakorlásra alkalmas** | **Nem értelmez-hető** |
| **VI. AZ ENDOSZKÓPOS ELJÁRÁSHOZ KAPCSOLÓDÓ, NEM TECHNIKAI JELLEGŰ KÉSZSÉGEK** |
| **Kommunikáció és csapatmunka** |  |  |  |  |  |
| **Helyzetfelismerés** |  |  |  |  |  |
| **Vezetői képességek** |  |  |  |  |  |
| **Ítélőképesség és döntéshozatal** |  |  |  |  |  |
| **Megjegyzések** |  |
| **TANULÁSI CÉLKITŰZÉSEK A KÖVETKEZŐ ESETRE TÖRTÉNŐ FELKÉSZÜLÉSHEZ**Ezeket a célkitűzéseket a tanuló orvos személyes fejlődési tervéhez hozzá kell csatolni jelen értékelés befejeződését követően. |
| **1.** |
|  |
| **2.** |
|  |
| **3.** |
|  |
| **Felügyelet szintje**Pipával jelölje be az űrlapon, hogy az alábbiakban felsoroltakhoz milyen szintű felügyelet szükséges. A konstruktív visszajelzés kulcsfontosságú a készségfejlesztést segítő folyamatban. | **Maximális felügyelet**A feladatok és döntések többségét az oktatást végző orvos végzi el és folyamatos szóbeli irányítás szükséges  | **Jelentős mértékű felügyelet**A tanuló orvos végzi a felada-tokat, de gyak-ran igényel az oktató orvostól segítséget és instrukciókat  | **Minimális felügyelet**A tanuló orvos végzi a feladatokat, esetenként igényel az oktató orvostól segítséget, instrukciókat  | **Önálló****gyakorlásra****alkalmas**Nem szükségesfelügyelet | **Nem értelmez-hető** |
| Jelölje pipával (**✓**) a megfelelő négyzetet |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Az obszerváción alapuló értékelést segítő megfigyelési szempontok leírása (deskriptorok)**  |
| **I. VIZSGÁLAT ELŐTTI TEENDŐK** |
| **Indikáció** | * Ellenőrzi, valóban helytálló-e az indikáció és mérlegeli a lehetséges alternatívákat.
 |
| **Kockázatértékelés** | * Ellenőrzi, hogy vannak-e társbetegségek és a gyógyszeres anamnézist.
* Ellenőrzi, hogy az eljárás járhat-e a betegre nézve kockázattal.
* Az esetleges kockázatok mérséklése érdekében megteszi a szükséges intézkedéseket.
 |
| **Beteg** **beleegyezésének ellenőrzése** | * A tréning kezdetekor az oktató orvos jelen van és megfigyeli, ahogyan a gyakorló orvos tájékoztatja a beteget és megkéri, egyezzen bele a vizsgálati eljárásba. Ha a gyakorló orvos megfelelő gyakorlatot szerzett ebben, a későbbiekben elfogadható, ha a gyakorló orvos csak ellenőrzi, hogy a beleegyező nyilatkozatot valamely szakképzett személy annak rendje és módja szerint megszerezte.
* A szummatív értékeléskor a belegyező nyilatkozat megszerzésének folyamatát is végig kell követni és értékelni.
* Az eljárást mindenre kiterjedően, jelentős információkihagyás nélkül ismerteti a beteggel, a betegre szabottan, beleértve az eljárással járó esetleges kockázatokat és következményeket.
* Kerüli az orvosi szakzsargon használatát.
* Feleslegesen nem ébreszt aggodalmat a betegben.
* Megfelelő verbális és nonverbális kommunikációt alkalmaz, és lehetőséget biztosít a betegnek, hogy feltehesse kérdéseit.
* Megfelelő orvos−beteg kapcsolatot, bizalmi viszonyt (rapport) alakít ki.
* Tiszteletben tartja a beteg véleményét, aggodalmát, érzéseit.
 |
| **Előkészítés** | * Elvégzi az eljárás megkezdése előtt szükséges ellenőrzéseket, és ellenőrzi, hogy az egyéni védőfelszerelések viselése is megfelel a helyi rendelkezéseknek.
* Ellenőrzi, hogy az asszisztenciát nyújtó személyzet valamennyi tagja teljes mértékben tájékozott az aktuális esetről.
* Ellenőrzi, hogy rendelkezésre állnak mindazok a gyógyszerek, illetve tartozékok (accessoriumok), amelyekre esetleg szükség lehet a vizsgálat során.
 |
| **Műszerre vonatkozó ellenőrzések elvégzése** | * Ellenőrzi, hogy a rendelkezésre álló endoszkóp megfelelő az aktuális beteg számára.
* Ellenőrzi, hogy az endoszkóp megfelelően működik, mielőtt megkísérelné a műszer bevezetését.
* Ellenőrzi, hogy minden csatorna és csatlakozás működik, és hogy a fényforrást és az angulációt működtető mechanizmusok ne legyenek zárt állapotban.
 |
| **Monitorozás** | * Ellenőrzi a vizsgálat előtt, hogy az oxigénszaturáció és a vitális paraméterek monitorozása megfelelően működik.
* Megteszi a szükséges intézkedéseket, ha az értékek nem optimálisak.
* Az eljárás során mindvégig láthatóan figyelemmel kíséri a monitorozott értékeket.
 |
| **Szedáció** | * Indokolt esetben vénát biztosít és megfelelő helyi érzéstelenítést alkalmaz.
* Szedációt és/vagy fájdalomcsillapítót alkalmaz a beteg állapotának megfelelő adagolásban, az érvényben lévő irányelvekkel összhangban.
* A gyógyszerek adagolását egyezteti az asszisztenciát végző személyzettel.
 |
| **II. ENDOSZKÓPOS VIZSGÁLAT** |
| **Endoszkóp kezelése** | * Mindvégig magabiztosan irányítja a gasztroszkóp disztális végét és szárát.
* Hatékony műszerkezelés: a gasztroszkóp disztális végének bal kézzel történő irányítása a jobb kéz használata a bevezetésre és visszahúzásra.
* Hurokképződés minimális szinten tartása.
 |
| **Irányítókerekek kezelése** | * Az angulációt lehetővé tevő irányítókerekeket megfelelően használja, a vizsgálati eljárás nagyobb részében csak a bal kezének segítségével irányítva, mozgatva azokat.
 |
| **Levegő befúvás/szívás****optika lemosása** | * A levegőbefúvás, a szívás, valamint az optika lemosásának megfelelő időben történő alkalmazása.
 |
| **Endoszkóp disztális végének irányítása** | * Az endoszkóp disztális végének előre-hátra történő és oldalirányú mozgatását lehetővé tevő kerekek együtt és külön-külön kezelése, illetve mozgatása, szükség szerint, lehetővé téve ezzel az endoszkóp disztális végének teljes mértékben kontrollált mozgását.
* Feleslegesen nem érintkezik a nyálkahártyával, a lehetőségekhez képest mindenkor a lumen képét jeleníti meg.
 |
| **Intubáció és nyelőcső** | * Bevezetés a szájon és a garaton keresztül endoszkópos megjelenítés mellett.
* A nyelőcső óvatos és biztonságos intubálása endoszkópos megjelenítés mellett.
* Továbbhaladás a nyelőcsőben endoszkópos megjelenítés mellett.
 |
| **Gyomor** | * Problémamentes áthaladás a gyomron és a pyloruson, mindvégig a lument megjelenítve.
* A fontosabb azonosítási pontok gyors megtalálása, beazonosítása.
 |
| **Nyombél 2. szakasza** | * Bevezetés a nyombél 2. szakaszába.
* A gasztroszkóp pozíciójának optimalizálása a nyombél 2. szakaszában (rövidítés).
 |
| **Proaktív problémamegoldás** | * A felmerülő technikai jellegű kihívásokat jól láthatóan logikus problémamegközelítéssel meg tudja oldani (endoszkóp nagyobb irányváltoztatásainak megoldása, patológiás elváltozások detektálása, nagyobb hiatus hernia) annak érdekében, hogy teljes körű gyomortükrözést végezzen.
* A beteg anatómiájának és a technikai jellegű kihívásoknak függvényében képes az eljárás során alkalmazkodni úgy, hogy a legjobb opciót alkalmazza.
* Ha egy technikai megközelítés nem sikerül, a helyzetet időben felismeri, és vagy alkalmazkodik a helyzethez, vagy stratégiát vált, és a következő legjobb lehetséges megoldáshoz folyamodik.
 |
| **Vizsgálat tempója és előrehaladás** | * A teljes vizsgálati eljárást az indokoltan szükséges és megfelelő időintervallumban végzi el, kapkodás vagy az eljárás indokolatlan elnyújtása nélkül.
 |
| **Beteg kényelme** | * Mindvégig tudatában van annak és figyel arra, hogy a betegnek kellemetlen a vizsgálat, és figyel a lehetséges okokra is.
* Logikus gondolkodással az esetlegesen fennálló vagy előidézett kellemetlenségek minimálisra szorítására törekszik, beleértve a problémák anticipációját és a beteg szorongásérzésének enyhítését.
* Az analgetikum dózisát megfelelő mértékben emeli, ha a technikai értelemben alkalmazott stratégiák nem elégségesek a beteg diszkomfortérzetének enyhítésére.
 |

|  |
| --- |
| **III. VIZUÁLIS MEGJELENÍTÉS** |
| **Nyelőcső** | * A nyelőcső teljes hosszán teljes körű és alapos szemrevételezés valósulhat meg a megjelenítésnek köszönhetően.
 |
| **Gastrooesophagealis junctio** | * A gastrooesophagealis junctio és a laphám–hengerhám határ pontos beazonosítása.
* A gastrooesophagealis junctio mindenre kiterjedő megjelenítése proximálisan és disztálisan is.
 |
| **Fundus** | * A gyomorfundus valamennyi részének mindenre kiterjedő vizuális megjelenítése a szonda retrográd iránya mellett.
 |
| **Kisgörbület** | * A kisgörbület teljes hosszának vizuális megjelenítése anterográd és retrográd irányban.
 |
| **Nagygörbület** | * A nagygörbület teljes hosszának vizuális megjelenítése anterográd és retrográd irányban.
 |
| **Incisura** | * Az incisura proximális és disztális széleinek mindenre kiterjedő vizuális megjelenítése.
 |
| **Antrum és pylorus** | * Az antrum, a pylorus és a canalis pyloricus mindenre kiterjedő vizuális megjelenítése.
 |
| **Nyombél 1. szakasza** | * A nyombél 1. szakaszában a nyombél falának mindenre kiterjedő vizuális megjelenítése.
 |
| **Nyombél 2. szakasza** | * A disztális nyombél alapos vizsgálata mindenre kiterjedő vizuális megjelenítéssel.
 |
| **IV. TALÁLT ELTÉRÉSEK KEZELÉSE** |
| **Kóros elváltozások észlelése és beazonosítása** | * A detektált kóros és nem kóros képletek gyors észlelése, azok pontos és alapos beazonosítása.
* A nyálkahártya még alaposabb szemrevételezését lehetővé tevő endoszkópos technikák megfelelő alkalmazása.
 |
| **Beavatkozás** | * A kóros elváltozás és a klinikai kontextus függvényében megfelelő mintákat vesz.
* Mindent tőle telhetőt megtesz, hogy a szóban forgó léziók vizuális megjelenítése megtörténjen.
* Elvégzi azokat a terápiás vagy egyéb célú endoszkópos beavatkozásokat, amelyeket a kóros elváltozás és a klinikai kontextus megkövetel (beleértve azt is, ha nem kell beavatkozást végezni).
 |
| **Szövődmények** | * Biztosítja, hogy az esetleges szövődmények kockázata minimális legyen.
* Az esetleges szövődményeket gyorsan észleli mind az eljárás során, mind az eljárást követően.
* Az esetleges szövődményeket megfelelően és biztonságosan kezeli.
 |

|  |
| --- |
| **V. VIZSGÁLAT UTÁNI TEENDŐK** |
| **Vizsgálati dokumentáció elkészítése** | * Pontos és mindenre kiterjedő leírást készít az eljárásról és annak eredményéről (leletezés).
* Az eljárás időtartamát feljegyzi a leletben, amelyet a kép- vagy videofelvétel támaszt alá.
* Alkalmazza az endoszkópos beavatkozásoknál használatos, pontozáson alapuló klasszifikációkat az esetnek megfelelően.
 |
| **Kezelési terv** | * Megfelelő kezelési tervet készít és rögzíti a rendszerben (amely tartalmazza az esetlegesen felírt gyógyszerkészítményt, a további vizsgálatokat és az utánkövetésért felelős ellátót).
 |
| **VI. AZ ENDOSZKÓPOS ELJÁRÁSHOZ KAPCSOLÓDÓ, NEM TECHNIKAI JELLEGŰ KÉSZSÉGEK** |
| **Kommunikáció és csapatmunka** | * Mindvégig világosan és egyértelműen kommunikál az asszisztenciát végző személyzettel.
* Az információáramlás mindkét irányban világosan, érthetően, és megfelelő időben történik.
* Minden tőle telhetőt megtesz annak érdekében, hogy a beavatkozást végző csapat és az endoszkópiát végző orvos mindvégig mindenben együttműködjön, és az esettel kapcsolatban mindenki „képben legyen”, valamint az információáramlás jól működjön.
* Biztosítja, hogy mindvégig a beteg álljon a beavatkozás középpontjában, külön odafigyelve a beteg biztonsági és kényelmi szempontjaira.
* Az eredmények és a kezelési terv egyértelmű megfogalmazása és közlése a beteggel és/vagy kísérőjével/gondozójával.
 |
| **Helyzetfelismerés** | * Biztosítja, hogy az eljárás folyamán a beteg személyes adatai ne sérüljenek és méltóságát megőrizhesse.
* Folyamatosan monitorozza és értékeli a beteg állapotát.
* Minden tőle telhetőt megtesz, hogy semmi ne vonja el a figyelmét, mindvégig koncentrált marad, főleg a nehezebb szituációkban.
* Az eljárás közben az endoszkóp beállításaiban eszközölt változtatásokat figyelemmel kíséri és újra meg újra ellenőrzi.
 |
| **Vezetői képességek** | * Emocionális és kognitív támaszt nyújt a csapat tagjainak úgy, hogy vezetőként és információforrásként is szolgál.
* Az érvényben levő eljárásrendek és klinikai gyakorlatokra vonatkozó előírások szerint jár el, mindenkor a biztonságot és minőségi munkát szem előtt tartva.
* Viselkedése nyugodt és kontrollált, akkor is, amikor nyomás alatt kell cselekednie, mindvégig kézben tartva a helyzet irányítását és vállalva a felelősséget a beteg állapotának kimeneteléért.
 |
| **Ítélőképesség és döntéshozatal** | * Mérlegeli a lehetőségeket és a lehetséges cselekvési irányokat annak érdekében, hogy megoldja az esetlegesen felmerülő problémákat, beleértve a kockázatok és előnyök értékelését.
* A döntésekről és intézkedésekről a végrehajtás előtt tájékoztatja a csapat tagjait.
* Számba veszi és mérlegeli az eljárás lehetséges kimeneteleit, illetve a problémák megoldási lehetőségeit.
* Reﬂektál a felmerülő problémákra, és olyan változtatásokat eszközöl, amellyel az eljárás gyakorlata javítható.
 |