**OSKE spørgsmål 2013**

PA: Slibning af instrumenter + morfologi med betydning for udvikling af MP

Pat anat: Billeder på computer - de nye mundhulepræperater

KOF: En case- angiv den givne diagnose og behandling + et OP (se på kondyllerne)

Mikrobiolog: Hygiejne (håndtering af instrumenter, rengøring og sterilisation) – HUSK at læs klinisk hygiejne for tandklikkerne

Radiologi: Placering af et røntgenbillede på fantom

Caries: Forklare om processen for en "patient" og til læren

Endo: Medikamenter + placering af kofferdamsklamme

Intern medicin: Pt falder om - hvad kan det være

**Sprørgsmål stillet til OSCE’en sommeren 2012**

Der er i alt 13 poster - to tilhørende hvert fag og tre hvileposter med slik og vand (=REN HYGGE!) ;)

Husk nu: De er MEGET STRIKSE hvad angår mødetidspunkt! Overskrides dette, lukkes I ganske simpelt ikke ind. En fra vores semester kom lige præcis ti sek. inden senest angivne mødetidspunkt(de stod med et ur, og ventede på at låse døren) og året forinden blev en studerende ”vist bort” fra eksamen, fordi han kom fem min. for sent. Bortset fra det er de utrolig søde og rigtig hjælpsomme! ☺

* Radioloogi
  + 1. post: Der blev vist en OP og spurgt til to strukturer: Hhv. Palatum molle(bløde gane) og Processus styloideus
  + 2.post: I røntgenrummet blev vi bedt om at indstille tubus til en optagelse med vinkelhalveringsteknink. Samtidig med at den indstilles, fortæller man om de teoretiske retningslinier i forbindelse hermed.

**OBS!** De vil rigtig gerne høre jer sige at man, når man bruger den i forbindelse med endo, sørger for at indstille tubus således, at **venylskiven på endofilen** –og således jeres referencepunkt – er med.

* KOF
  + 1.post: Tegn, på en skitse med et tværsnit af condyllen, fossa og tuberculum, hvor discus ligger placeret i forbindelse med tre forskellige KOF-diagnoser.

Der hænger en tegning nede på KOF’s oplslagstavle, der viser de forskellige scenarier.

* + 2.post: Der spørges til hhv. Arthrose (differentialdiagnostik i forhold til Reumatoid Arthritis) og VAS-skala(0=ingen smerter, 10 værst tænkelige smerte).
* PA
  + 1.post: En patient sidder i stolen (en af klinikass. fra HV), og skal have foretaget en lap-op. Du skal forklare hende om forløbet **i patientsprog naturligvis! Tal til patienten uden at kigge på læreren,** da det er din evne til videreformidling, som her sættes på prøve. Sørg for i patientsprog at komme rundt om de vigtigste ting fra vejledningen om lap-op.

**OBS! Der gives 2 tbl. Paracetamol á 500mg. post-op, og naturligvis ikke Ibuprofen, eftersom dette kan medføre øget blødningstendens** (Anne H. spurgte hvilket præp. man gav med og hvorfor, hvilket hun dog ikke havde spurgt alle om)

**Vis overskud ved til sidst at spørge patienten, om hun har nogen spørgsmål til operationen.**

* + 2.post: Depuration (vis hvordan den foretages i forhold til vinkling af håndinstrumenter og hvor mange skærekanter det enkelte instrument har mm. – læs vejl.!) samt hvordan slibning af håndinstrumenter finder sted (jf. sau-time herom)
* ENDO
  + 1.post: Der blev spurgt til endo-diagnoserne og lidt teori, og desuden stillet følgende to spørgsmål:

🡪Hvordan foretages endo på en kronebehandlet tand?

🡪Hvilke komplicerende faktorer kan du møde i forbindelse med en endodontisk behandling (oblitererede kanaler mv.)

* + 2.post: Læg filene i rækkefølge efter størrelse(farve), og fortæl hvornår det er kontraindiceret at benytte roterende instrumenter(S-formet kanal, kanal med et skarp knæk mv.)
* Intern Medicin
  + 1.post: Læreren fortæller om situationen ”klinisk hjertestop”, og spørger til hvilke yderligere oplysninger du har brug for, til at stille en diagnose. Der er altså en øvelse i differentialdiagnostik. Når diagnosen er stillet, spørges til genoplivningsprceduren.
* Patologisk anatomi
  + 1.post: Der vises to forskellige histologiske præparater – et med diagnosen **adenocarcinoma** og et med diagnosen **cancer mamae. Diagnoserne gives ikke!!** Du skal altså vide hvordan diagnosen stilles på baggrund af de forskellige malignitetskriterier og evt. celleinfiltrat i præp.

Blot til orientering:

\*Ovenstående er indskrevet d. 20.6.13 på baggrund af egne, håndskrevne noter - hhv. på hvileposterne samt i minutterne efter eksamen, så jeg sidder ikke bare og forsøger at huske det ;)

***Rigtig god fornøjelse – og god sommer inden længe kære bachelorer!!!!***

***OSKE 2010***

**Endo:**

Endobehandling igennem guldkrone. Du er 8 mm nede, men stadig ikke i pulpa. 2 røntgenbilleder med vinkelhalvveringsteknik.

- Hvad ser man på billederne? (Oplukningen stadig ikke sufficient – ca.1 mm til pulpa)

- Hvilke hjælpemidler kan du bruge? (Lupbriller, mikroskop, endosonde, farven på dentinen mv.)

- Hvilken anden type røntgen? (parallelteknik)

**2 Endo:**

- Nævn hvilke tiltag man skal gøre når man arbejder i rodkanalen for at filen ikke knækker (væske i kanal, pumpende bevægelser, roterende instrumenter drejer før indsættelse i kanal, rette programindstilling, passe på gummiskive ikke rykker sig, kontraindiceret i krumme kanaler mv.)

- Læg SX- og ProTaper-borene op i størrelsesorden (farvekoder)

- Vis indførselsretning af bor på tandfantom (følg kanalens anatomi)

**3 KOF:**

Blyant og papir: Tegn condyl og discus i forhold til fossa og tyberculum ved åben og lukket mund for 3 diagnoser

- Normaltilstand

- Dislocatio ad. anteriorem

- Dislocatio ad. posteriorem

**4 KOF:**

Anamnese + røntgenbilleder

- Hvilken type røntgenbilleder? (lateral tomografi)

- Beskriv røntgenbilleder (condyllen, fossa, tuberculum, erosioner, translationen mv.)

- Angiv diagnose (Artrose)

**5 Hvilestation**

**6 PA:**

Helstatus og pochediagram

- Enkelttandsdiagnoser på 3 tænder

- Hviklke morfologiske normalvariationer kan give PA-problemer (mesial prominens på 4’ere, buttede incisiver, kort rodsokkel mv.)

**7 PA:**

Helstatus

- Røntgendiagnoser af 6 tænder (Vertikalt svind, furkatur, periapikale opklaringer)

**8 Intern:**

Pt. med hjertestop

- Symptomer

- Handlemåde (112, ABCDE osv.)

- Differentialdiagnoser og deres forløb

**9 Hvilestation**

**10 Radio:**

Retineret 8- med cyste omkring. 3 billeder af samme område skudt forskelligt (ortoradial, mesioexcentrisk og overaksialt)

- Beskriv 8’erens lejring i forhold til 7’eren (SLOB)

- Beskriv patologiske tilstande (Cysten, PA, tandsten)

- Hvilke andre røntgenmetoder? (Cone beam, panorama, CT, Scanogram, aksial)

**11 Radio:**

Panoramabillede:

- Symptomer ved kulde/varme fra VS OK, hvilken tand er problemet? (her profund caries i +6)

- Hvad peger hvide pile på? (her epiglottis)

- Hvad peger sorte pile på? (her tungen)

- Hvad er normal forstørrelse ved panoramaoptagelser? (30%)

**12 Pat.anat.:**

2 præparater, 3 spørgsmål til hver (diagnose + vævsspecifikke)

- Angiv diagnose

- Hvilke type 2 kalcifikationer findes der

- Hvad kan give denne type væv (her fx alkohol ved Steatosis Hepatis)

- Hvilken type protein er aflejret? (her ved fibrinøs pneumoni)

- Hvilke mediatorer er ansvarlige for denen tilstand? (her inflammatoriske)