

Casus 19 Fase E

Bij de kwaliteitscontrole dient op verschillende technische- en medische aspecten van de casus gelet te worden. De controle kan het beste uitgevoerd worden door een basisarts. Voor de beoordeling van de medisch inhoudelijke correctheid kan bij geval van twijfel overleg gepleegd worden met een specialist.

Casus

Naam

Ademnood - 19

Datum/versie casus

10/1/3

Datum/versie DPS

10/1/3 1.1.57 4.0.113

Beoordelaar

Naam

Martien Quaak

Functie

ICT adviseur

Beoordelingsdatum

Januari 2003

Eventueel geconsulteerde specialist

Introductietekst in casusbroker

Aandachtspunten bij de beoordeling van de introductietekst:

- (on)duidelijkheid van de rolverdeling
- (on)duidelijkheid van de gevraagde actie van de verschillende studenten
- (on)duidelijkheid van het globale tijdsverloop van de casus
- tekstuele formulering
- missende onderdelen.

Geef uw mening over de introductietekst in casusbroker:

Duidelijke rolverdeling en waarschuwing om goed op te letten voor complicaties en elkaar te adviseren.

Interface

Aandachtspunten bij de beoordeling van de interface (alle schermen en knoppen van de invoerinterface aan de linkerkant en de knoppen rechts bovenin):

- (on)duidelijkheid van de functie van alle knoppen
- overzichtelijkheid van de interface
- werking van alle knoppen
- missende onderdelen

Geef uw mening over de interface:

Interface werkt naar behoren.

Introductie patiënt in DPS

Aandachtspunten bij de beoordeling van de introductietekst (die bij het opstarten van de casus automatisch in de status verschijnt):

- (on)voldoende informatie

- pakkend/saai/(on)duidelijk verhaal
- tekstuele formulering
- missende onderdelen

Geef uw mening over de introductietekst:

Duidelijke uiteenzetting over begin van de casus en beginrol van de student. In operatieverslag staat indicatie voor sectio en schema postoperatief beleid.

Multimedia materiaal

Aandachtspunten bij de beoordeling van het multimedia materiaal (alle plaatjes, filmpjes en geluiden in de status, het commentaar en extra webpagina's)

- kwaliteit materiaal
- (on)voldoende beeldmateriaal
- illustratieve waarde

Geef uw mening over het multimedia materiaal:

Adekwat beeldmateriaal bij specialistisch onderzoek. Op zich is er geen beeld/plaatje van de patient.

Commentaar

Aandachtspunten bij de beoordeling van het commentaar (de tekst die in het commentaarscherm en de help gegenereerd wordt tijdens de casus en na afloop in de nabespreking verschijnt):

- (on)voldoende aanbod
- inhoudelijk (on)nut
- medisch inhoudelijke correctheid
- tekstuele formulering
- missende onderdelen

Geef uw mening over het commentaar:

Uitgebreid commentaar op nut en onnut van verschillende mogelijke handelingen.

Help

Aandachtspunten bij de beoordeling van de help (de informatie die via de helpbuttons te bereiken is en eventueel de automatisch gegenereerde aanwijzingen):

- mogelijkheid tot het zonder voorkennis uitspelen van de casus aan de hand van de help
- ongepast/passend niveau
- (on)veranderlijk bij nieuwe situaties
- missende onderdelen

Geef uw mening over de help:

Hulp bij status: er wordt gezegd dat bij onderzoek gootsteengeluiden werden gehoord maar dat was niet bij het onderzoek dat in de status staat.

Bij koorts verschijnt suggestie naar koude rilling te vragen dit wordt echter niet herkend. Nadat protocol is uitgevoerd om stuwing te voorkomen verschijnt bij hulp toch nog suggestie om naar stuwing te kijken.

Als geheel wordt de student goed op weg geholpen als hij/zij het niet meer weet.

Anamnese

Aandachtspunten bij de beoordeling van de anamnese (te bereiken via buttons en vrije opdrachten, zowel de vraag als het antwoord):

- (in)completeheid aanbod
- (on)veranderlijk in de tijd
- (on)bereikbaarheid vraag
- medisch inhoudelijke (in)correctheid
- tekstuele formulering

Geef uw mening over de anamnese:

Tekst allergien: emeld.

Anamnestic verandert de situatie bij verschillende tracti mede afhankelijk van het verloop.

Lichamelijk onderzoek

Aandachtspunten bij de beoordeling van het lichamelijk onderzoek (te bereiken via buttons en vrije opdrachten, zowel de aanvraag als de tekst van de uitkomst):

- (in)completeheid aanbod
- (on)veranderlijk in de tijd
- (on)bereikbaarheid aanvragen
- medisch inhoudelijke (in)correctheid
- tekstuele formulering

Geef uw mening over het lichamelijk onderzoek:

Tekst: inspectie thorax: symmetrisch, auscultatie: crepitaties

Er kan een goede indruk van de toestand van de patient worden verkregen, de toestand verandert adequaat afhankelijk van de al of niet ingestelde therapie.

Er staat standaard in urogenitaal onderzoek inspectie blaascatheter, met vervolgens een melding dat deze al is verwijderd, dat was bekend dus dan hoeft de inspectie ook niet meer te gebeuren.

Metingen en lab

Aandachtspunten bij de beoordeling van het labonderzoek en de metingen (te selecteren via de buttons en de vrije opdrachten, uitslagen in de status en eventueel in het overzicht):

- (in)completeheid aanbod
- (on)veranderlijk in de tijd
- (on)bereikbaarheid aanvragen
- medisch inhoudelijke (in)correctheid waarde
- medisch inhoudelijke (in)correctheid van het normaaltraject

Geef uw mening over het labonderzoek en de metingen:

De gemeten waarden geven een goed beeld van de patient en veranderen in verloop van de tijd, mede afhankelijk van de ingestelde therapie.

Aanvullend onderzoek

Aandachtspunten bij de beoordeling van het aanvullend onderzoek (te selecteren via vrije opdrachten, uitslagen in de status):

- (in)completeheid aanbod
- (on)veranderlijk in de tijd
- (on)bereikbaarheid aanvragen
- (on)voldoende alternatieven
- Medisch inhoudelijke (in)correctheid

Geef uw mening over het aanvullend onderzoek:

Er is een heel scala van extra onderzoeken mogelijk, mede afhankelijk van de toestand van de patient zijn deze meer of minder effectief.

Therapie

Aandachtspunten bij de beoordeling van de therapeutische mogelijkheden (te selecteren via vrije opdrachten, uitslag in de status):

- (in)completeheid aanbod
- (on)zichtbaarheid van het effect van een passende therapie
- (on)voldoende alternatieven
- (on)bereikbaarheid van de therapie
- Medisch inhoudelijke (in)correctheid

Geef uw mening over de therapie:

Het geven van specifiek voedingsadviezen zijn niet mogelijk met vrije tekst of keuzemogelijkheden (alleen dieet); juiste reactie dat eerst verder moet worden uitgevraagd en onderzocht. Bij te vroeg beginnen met voeding wordt gemeld dat nog onvoldoende onderzoek is gedaan terwijl dat wel is gedaan.

Advies om voeding met links of rechts te beginnen kan niet gegeven worden (alleen zoogadvies), advies om wat te bewegen of fysiotherapie te geven kan niet gegeven worden, bij palpatieonderzoek is linker borst gestuwd, maar bij advies wordt gezegd rechts te beginnen; wanneer bijtijds met zoogadvies wordt begonnen zijn er geen complicaties infuus kan niet worden verwijderd

Casusverloop

Aandachtspunten bij het beoordelen van het verloop van de casus:

- (on)duidelijkheid van het verloop van de ziekte
- (on)gepast einde van de casus
- (on)logisch verloop van de casus
- medisch inhoudelijke (in)correctheid van het verloop
- (on)duidelijk aangegeven overdrachtsmomenten
- (on)duidelijke rolverdeling tijdens de casus
- (on)geschiktheid van de casus voor het overdragen van de status

Geef uw mening over het verloop van de casus:

Er verschijnt in de status de suggestie dat er bromocriptine moet worden gegeven na aanklikken van borstvoeding, die suggestie is echter niet gedaan.

Op zich reageert patient goed op preventief zoogadvies.

Patient kan niet ontslagen worden

Nuttig dat patient regelmatig beoordeeld moet worden mbt verschillende aspecten zoals borstvoeding, lochia, darmfunctie en ademhaling.

Tekst: streefwaarde

Nabespreking

Aandachtspunten bij het beoordelen van de nabespreking:

- (on)duidelijkheid over het beoogde beloop van de casus
- tekstuele formulering
- (on)gepast cijfer
- (on)voldoende positieve punten voor onderdelen van de anamnese
- (on)voldoende positieve punten voor onderdelen van het lichamenlijk onderzoek
- (on)voldoende positieve punten voor onderdelen van het labonderzoek
- (on)voldoende positieve punten voor onderdelen van het aanvullend onderzoek
- (on)voldoende positieve punten voor de therapieën
- (on)gepaste negatieve punten
- (on)gepast kostenbereik

Geef uw mening over de nabespreking:

Tekst streefwaarde, longembolie

Blaascatheter: aspecten, er staat dat deze reeds is verwijderd maar er is niet naar gevraagd. In het algemeen is niet duidelijk voor welk moment een uitslag wordt gegeven, het is nu wat teveel een lijst van vergeten zaken zonder duidelijke structuur.

Conclusie

Geef uw mening over de casus als geheel:

Interessante casus met breed scala van mogelijk verloop: van op tijd ingrijpen en geen complicaties tot fataalverloop bij verkeerd handelen.

Een mooi complex van een aantal leerzame momenten van het effect van ingrijpen bij postoperatief verloop.