

TÜDŐGYÓGYÁSZAT

1. RÉSZVIZSGA

Az 1. részvizsga megnevezése: a 44.2.1. pont szerinti képzést lezáró részvizsga

Helyszín: Kijelölt Egyetemi Klinika – személyes jelenléttel

Vizsgáztatók személye: A szakmai Grémium tagja, vagy a szakmai vizsgáztató névjegyzék egy tagja és a tutori névjegyzék egy tagja

Vizsga ismétlése esetén a bukott vizsgaelemet kell megismételni.

A vizsgára jelentkezés feltétele:

1. Az Egyetemmel a szakképzési megállapodás
2. Elfogadott képzési terv
3. 2 hó sürgősségi gyakorlat
4. 1 hó multidiszciplinális intenzív terápiás osztályon töltött gyakorlat
5. 1 hó (14 x 12 óra) mentőgyakorlat
6. 2 hó kardiológia
7. 3 hó belgyógyászat
8. 12 hó tüdőgyógyászat
9. 1 hó szabadon választott tüdőgyógyászat, vagy belgyógyászati területről
10. Beavatkozási lista hiánytalan teljesítése, tutorok által leigazolva
11. Tutori értékelés(ek)

Beavatkozási lista:

	A	B	C	D
1.	Kompetencia megnevezése	Elvégzett tevékenység, beavatkozás megnevezése, száma	Egyetemi klinikán kívül, akkreditált képzőhelyen is elvégezhető	A beavatkozás rögzítésének és igazolásának módja
2.	Felnőtt beteg vizsgálata	150	X	tömegesen igazolható
3.	Speciális (gondozott, krónikus) tüdőbetegek vizsgálata (onkológiai, krónikus obstruktív, intersitialis, infektív, pulmonális hypertoniás)	50	X	tömegesen igazolható
4.	Diagnosztikus terv készítése	100	X	tömegesen igazolható
5.	Terápiás terv készítése	50	X	tömegesen igazolható
6.	Lázlap önálló vezetése	150	X	tömegesen igazolható
7.	Vénabiztosítás, vérvétel	50	X	tömegesen igazolható
8.	Maszkos-ballonos lélegeztetés (skill laborban)	2 (5)	X	egyedi rögzítés és igazolás

9.	Légútbiztosítás (pozicionálás, OP, NP használat, váladékleszívás)	5	X	egyedi rögzítés és igazolás
10.	Zárójelentés összeállítása	25	X	tömegesen igazolható
11.	Mellkasi röntgen alapszintű elemzése	20	X	tömegesen igazolható
12.	Artériás vérgáz kivitelezése és analízis	30	X	tömegesen igazolható
13.	Spirometriás vizsgálat értékelése	30	X	tömegesen igazolható
14.	Farmakospirometria és provokációs vizsgálat	30	X	tömegesen igazolható
15.	Mellkasi folyadék punkciója	30	X	tömegesen igazolható
16.	Folyadékterápia megtervezése és kivitelezése	30	X	tömegesen igazolható
17.	Defibrillátor használatának ismerete, legalább skill laborban gyakorlása	3	X	tömegesen igazolható
18.	Elektronikus EÜ rendszerek kezelése	50	X	tömegesen igazolható
19.	Fájdalomcsillapító terápia	15	X	tömegesen igazolható

Tutori értékelés szempontjai:

A TUTOR ÉRTÉKELŐLAPJA A REZIDENSRŐL

A részvizsga előtt a tutor értékeli a jelölt addigi tevékenységét az alábbi szerint:

A TUTOR ÉRTÉKELŐLAPJA A REZIDENSRŐL

Tutor neve:

Rezidens neve:

Beszámoló időszaka:

A gyakorlat megnevezése:

A gyakorlat helyszíne:

1. Milyenek értékeli az eltöltött gyakorlatot? (1 - elégtelen, 2 - elégséges, 3 - közepes, 4 - jó, 5 - jeles). A rezidens klinikai tevékenysége alapján:

1. Mennyiben felel meg az anamnézis és betegvizsgálat elvégzése a szakma elvárásának?	1	2	3	4	5
2. Mennyire alapos a dokumentáció, a lázlap vezetése? Mennyiben felel meg a helyi minőségi előírásoknak?	1	2	3	4	5
3. A vizsgálatok tervezésénél mennyiben követte azt a költséghatékonyságból is fontos gyakorlatot, hogy előbb az egyszerűbb, majd a bonyolultabb, költségesebb vizsgálatot rendelte el?	1	2	3	4	5

4. Mennyiben sajátította el a rutin betegellátás adott képzési modul elemeit? (pl. EKG készítés, vérvétel, perifériás kanül behelyezés, mikrobiológiai vizsgálatra történő mintavétel, betegágy melletti vércukormérés, vérgáz mintavétel és értékelés, hólyagkatéterezés, resuscitatio stb.)	1	2	3	4	5
5. Az adott gyakorlat betegellátása során alkalmazott gyógyszereket, terápiás beavatkozásokat mennyire ismeri?	1	2	3	4	5
6. Milyen a betegekkel, munkatársakkal való kapcsolata, kommunikációs készsége?	1	2	3	4	5
7. A rezidens hozzáállása, morálja megfelelő-e a szakmai ismeretek elsajátításához?	1	2	3	4	5
8. A tüdőgyógyászati speciális gyógyszerelési ismereteinek szintje:	1	2	3	4	5
9. A tüdőgyógyászati speciális diagnosztikus képességek (pl. vérgáz vizsgálat, légzésfunkciós vizsgálómódszerek) és értékelésük szakmai minősége:	1	2	3	4	5
10. A képzés jelenlegi szakaszában milyen mértékben rendelkezik az elvárható, összefogó szakmai ismeretekkel?	1	2	3	4	5

2. Milyen problémák adódtak a gyakorlat során? Ezek megoldására mit javasol?

Az 1. részvizsgálóval mért kompetenciák:

A	
1.	Kompetencia megnevezése
2.	Felnőtt beteg vizsgálata
3.	Speciális (gondozott, krónikus) tüdőbetegek vizsgálata (onkológiai, krónikus obstruktív, interstitialis, infektív, pulmonális hypertoniás)
4.	Diagnosztikus terv készítése
5.	Terápiás terv készítése
6.	Lázzal önálló vezetése
7.	Vénabiztosítás, vérvétel
8.	Maszkos-ballonos lélegeztetés (skill laborban)
9.	Légútbiztosítás (pozicionálás, OP, NP használat, váladékleszívás)
10.	Zárójelentés összeállítása
11.	Mellkasi röntgen alapszintű elemzése
12.	Artériás vérgáz kivitelezése és analízis
13.	Spirometriás vizsgálat értékelése
14.	Farmakospirometria és provokációs vizsgálat

15.	Mellkasi folyadék punkciója
16.	Folyadékterápia megtervezése és kivitelezése
17.	Defibrillátor használatának ismerete, legalább skill laborban gyakorlása
18.	Elektronikus EÜ rendszerek kezelése
19.	Fájdalomcsillapító terápia

Az 1. részvizsga feladatai:

A/ Gyakorlati vizsgafeladat

A vizsgafeladat megoldására rendelkezésre álló időtartam: 90 perc

A teljes részvizsgán belüli súlya a gyakorlati vizsgának: 50%

A számonkérés módszertana: betegvizsgálat közben, legalább 5 kompetencia vizsgálatával

A vizsgafeladat értékelésének szempontjai:

Az általános tüdőgyógyászati ellátás gyakorlati alapjai (anamnézis felvétel, betegvizsgálat, diagnosztikus és terápiás terv készítése). A vizsgához kapcsolódóan gyakorlati részfeladat végrehajtása (EKG elemzés, vérgáz kivitelezés és elemzés, vérvétel, branül behelyezés, mellkasi röntgen vizsgálat, folyadékterápia megtervezése, vérnyomás-testsúly-testmagasság mérés és BMI számítás).

A gyakorlati vizsgán végzett BETEGVIZSGÁLAT ÉRTÉKELŐ LAP Tüdőgyógyászat 1. részvizsga

Jelölt neve, nyilvántartási száma:

Értékelő neve:

1. Mennyire szabályszerű az anamnézis felvétele, és annak dokumentációja?	1	2	3	4	5
2. Mennyire szabályszerű a beteg fizikális vizsgálata, és annak dokumentációja?	1	2	3	4	5
3. Diagnosztikus gondolatmenet, differenciáldiagnosztika, vizsgálati terv:	1	2	3	4	5
4. Mennyire megfelelő a leletek értékelése?	1	2	3	4	5

5. Diagnózis megállapítása:	1	2	3	4	5
6. Terápiás terv készítése:	1	2	3	4	5
7. A diagnosztika, differenciáldiagnosztika során mennyiben tükröződik a jelölt szakirodalmi ismerete?	1	2	3	4	5
8. A beavatkozási listából nem invazív beavatkozás gyakorlati kivitelezése:	1	2	3	4	5
8. A beavatkozási listából invazív vizsgálat gyakorlati kivitelezése:	1	2	3	4	5

B/ Szóbeli vizsga

A vizsgafeladat megoldására rendelkezésre álló időtartam 60 perc.

A teljes részvizsgán belüli súlya a szóbeli vizsgának: 50%

A számonkérés módszertana: komplex számonkérés a felsorolt tételekből, a gyakorlati betegevizsgálat alapján

A vizsgafeladat értékelésének szempontjai:

Az elméleti tudásszint megítélése. Alapvetően a pulmonológia tárgy és belgyógyászati szigorlati tétel sor alapján általános tüdőgyógyászati ismeretek, köztük az újraélesztés alapjai.

TÜDŐGYÓGYÁSZAT 1. RÉSZVIZSGA ELMÉLETI KÉRDÉSEI

1. Anamnesis felvétel speciális aspektusai a tüdőgyógyászatban.
2. Status praesens. A pulmonológiai betegevizsgálat különleges szempontjai (deformitások, TOS, mediastinalis tumor lehetséges részjelenségei, légzőmozgások, stb.).
3. Hagyományos mellkasröntgen felvétel (a radiológiai kép leírásának főbb pontjai (rtg árnyékok típusai).
4. CT-vizsgálat indikációi a tüdőgyógyászatban. HRCT, LDCT és MR elve, jelentősége, indikációi. Az ultrahang vizsgálat szerepe a pulmonológiai osztályon.
5. Vérgázvizsgálat metodikája, mintavételi lehetőségek (Sav-bázis háztartás zavarainak alaptípusai).
6. Légzésfunkciós vizsgálatok elve, gyakorlata, formái
7. Statikus légzésfunkciós paraméterek (FRC és TGV mérése. Normálértékek, ill. eltérések tüdőfibrózis és „tiszta” emphysema esetén).

8. Bronchoscopos vizsgálat indikációi (abszolút és relatív kontraindikációik). Endobronchialis indirekt és direkt tumorjelek.
9. Bronchoscopiát megelőző kötelező vizsgálatok, praemedicatio, a bronchológiai vizsgálatok lehetséges szövődményei.
10. A tbc patológiája, klinikai megjelenési formái.
11. Atípusos kórokozók okozta pneumoniák definíciója, kórokozói, klinikai kép, diagnosztika és terápia. Vírus-pneumoniák tünettana, diagnosztikája, terápia, prevenció.
12. Otthon szerzett pneumonia – leggyakoribb kórokozók, hospitalizáció indikációi és a terápiát befolyásoló tényezők.
13. Pneumococcus – pneumonia lefolyása, klinikuma és terápia.
14. Nozokomiális pneumoniák leggyakoribb kórokozói és terápia alapelvek
15. Tüdőembolia patofiziológiája, hajlamosító tényezők, prevenció. Tüdőembolia klinikuma, diagnosztikája.
16. Tüdőembolia terápia: Heparin- és kumarinterápia alapelvei tüdőembóliában, a kezelés időtartama. – Trombolízis indikációi, relatív és abszolút kontraindikációi tüdőembóliában. Új orális anticoagulánsok (NOAC).
17. Intubálás indikációi, módjai, segédeszközök. Az intubálás lehetséges szövődményei.
18. A COPD diagnózisa, elkülönítő kórisméje. Az akut exacerbáció fogalma, diagnózisa, jelentősége
19. Az asthma bronchiale diagnosztikája.
20. Asthma bronchiale: rohammegelőző terápia, lépcsőterápia. Az asthmakontroll fogalma.
21. Pleuralis folyadékgyülem kialakulásának mechanizmusai, típusai, diagnosztikus eljárások. Pleuralis fluidumot okozó gyakoribb kórképek, a punctio technikája, helye.
22. Pneumothorax – definíció, klasszifikáció, terápia. Szövődményes ptx és kezelése. Pneumomediastinum és mediastinitis okai, pulmonológiai vonatkozásai, terápia.
23. Szupportáció a pulmonológiai betegeknél: fájdalomcsillapítás (carcinomás betegek fájdalomcsillapításának lépcsőzetes elve) antiemetikus terápia, stb.