|  |
| --- |
| A kolonoszkópia 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 szükséges  felügyelet | **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** | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
| **Proaktív problémamegoldás** | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
| **Hurokkezelés** | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
| **Beteg kényelme** | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
| **Vizsgálat tempója és előrehaladás** | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
| **Vizuális megjelenítés** | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
| **Megjegyzések** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III. TALÁLT ELTÉRÉSEK KEZELÉSE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Észlelés és beazonosítás** | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| **Mintavétel** | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| **Polypectomia** | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| **Szövődmények** | |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| **Megjegyzések** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IV. 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** | | | | |
| **V. 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 szükséges  felügyelet | | | | | | **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 felvezetését. * 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. * Megfelelően alkalmazza a dinitrogén-oxidot. |
|  | |
| **II. ENDOSZKÓPOS VIZSGÁLAT** | |
| **Endoszkóp kezelése** | * Mindvégig magabiztosan irányítja a kolonoszkóp disztális végét és szárát. * Hatékony műszerkezelés: a kolonoszkóp disztális végének bal kézzel történő irányítása a jobb kéz használata a bevezetésre és visszahúzásra. * Magabiztosan használja a műszer valamennyi funkcióját (gombok és szövettani mintavételre alkalmas csatorna), miközben stabilan tartja a kolonoszkópot. * Hurokképződés minimális szinten tartása. |
| **Endoszkóp disztális végének irányítása** | * **Integrált technika**: Megfelelően összehangolja a kolonoszkóp disztális végének irányváltoztatását lehetővé tevő irányítókerekek mozgatását és a tengely körüli forgatást annak érdekében, hogy a kolonoszkóp disztális vége a megfelelő irányba mutasson. * **Ennek alegységei**: * **Kolonoszkóp disztális végének irányítása**: Kerüli a nyálkahártya felesleges érintését, és mindvégig a lument teszi láthatóvá, lehetőség szerint kerüli, hogy a flexuráknál vakon forduljon, továbbá kerüli a csúsztatva történő lassú előrehaladást (‘slide-by’), amennyiben ez lehetséges. * **Tengely körüli forgatás irányítása**: Jobb kézzel/ujjaival magabiztosan irányítja a kolonoszkóp szárának tengely körüli fordulását. * **Tájékozódás a lumenben**: Helyesen határozza meg az irányokat a lumenben, amelyhez jól alkalmazza a látható vizuális támpontokat, és kerüli a láthatóság megszűnését (red out) előidéző mozdulatokat. |
| **Levegő befúvás/szívás irányítása** | * Megfelelően alkalmazza a levegő befújását és szívását, a belek túlzott feszülését, a has puffadását a minimálisra szorítva, de megfelelő láthatóságot biztosítva. |
| **Proaktív problémamegoldás** | * Képes **anticipálni** a kihívásokat és problémákat (pl. flexurák és hurkok). * Megfelelő technikákat és **stratégiákat** alkalmaz a problémák megelőzése érdekében, az esetleges nehézségek és a beteg diszkomfortérzetének a minimális szinten tartása érdekében. * **Észlelés és beazonosítás**: A megfelelő előrehaladást hátráltató technikai jellegű problémák és nehézségek korai felismerése (pl. hurkok megjelenése, összenövések). * **Beavatkozás**: A felmerülő technikai jellegű kihívásokat jól láthatóan logikus problémamegközelítéssel meg tudja oldani, és idejekorán stratégiát vált, ha szükséges. |
| **Hurokkezelés** | * Megfelelő technikákat alkalmaz (az endoszkóp disztális végének mozgatásával és a szár tengely körüli fordításának segítségével, ha kell annak visszahúzásával vagy a pozíció változtatásával) annak érdekében, hogy a hurokképződést megelőzze. * Idejekorán felismeri, ha hurokképződés van folyamatban, illetve ha hurok képződött. * Ismeri és alkalmazza azokat a technikákat, amelyekkel a hurokképződés megakadályozható. * A technikailag kivitelezhető legrövidebb idő alatt megoldja az esetleges hurokképződést annak érdekében, hogy a beteg diszkomfortérzése minimális legyen, továbbá megszünteti a műszer funkcióinak megfelelő működését esetlegesen gátló tényezőket. * Felismeri a helyzetet, ha a hurokképződés már nem akadályozható meg és biztonságosan vezeti a kolonoszkópot a hurokkal együtt, miközben észleli és szükség esetén orvosolja a beteg ezzel járó diszkomfortérzetét. |
| **Vizsgálat tempója és előrehaladás** | * Elegendő időt tölt a nyálkahártya alapos vizsgálatával. * A kolonoszkópot olyan sebességgel vezeti be, amellyel minimálisra csökkenthető a hurkok képződésének az esélye, megelőzhetőek az esetlegesen fellépő problémák és még kezelhetők az esetleges nehézségek. * Mind a bevezetést, mind a visszahúzást olyan ütemben és tempóban hajtja végre, amely megfelel az előírásoknak, és amelyet szükség szerint módosít az eljárás nehézségi fokától függően. * A vizsgálat hossza összhangban van a javallattal. |
| **Beteg kényelme** | * Mindvégig tudatában van 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. * Hatékony kolonoszkópiás technikákat alkalmaz, hogy a fájdalommal kapcsolatos problémák nagy részét megoldja anélkül, hogy az alkalmazott analgetikum dózisát növelné. * Az analgetikum dózisát megfelelő mértékben emeli, ha a technikai értelemben alkalmazott stratégiák nem elégségesek a beteg diszkomfortérzetének enyhítésére. |
| **Vizuális megjelenítés** | * Vizuálisan megtekinti és ujjal is kitapintja, megvizsgálja a rectum és a perineum környékét (vagy adott esetben a sztómát), hogy ellenőrizze, nincs elzáródás vagy bármi, ami megakadályozná a kolonoszkóp bevezetését. * Megfelelő időben alkalmazza az optika mosását és a vízbefecskendezést annak érdekében, hogy megfelelően tiszta legyen a vizuális megjelenítés. * Változtat a pozíción annak érdekében, hogy a nyálkahártyáról minél alaposabb képet kapjon. * A vizsgálat során mindvégig optimális vizuális megjelenítést ad a lumenről. * Szükség esetén vizet fecskendez a nyálkahártyára, majd leszívja annak érdekében, hogy a nyálkahártyáról optimális képet kapjon annak alapos szemrevételezeséhez; különös tekintettel az ún. vakfoltokra (caecum vak vége, ﬂexurák, rectosigmoidealis átmenet). * A rectum alsó szakaszának és a linea dentata teljes megjelenítéséhez retroverziót kell végrehajtani a rectumban. Amennyiben ez nem lehetséges, ennek indokát fel kell jegyezni. * A vizsgálat során mindvégig felismeri a fontos azonosítási pontokat (pl. féregnyúlvány szájadéka, Bauhin-billentyű, három redő jellegzetes összefutása a féregnyúlvány szájadékánál, vagy anastomosis/ neoterminalis ileum). * Fotódokumentáció vagy videófelvétel készült a leletezéshez a fontosabb eredményekről, detektált elváltozásokról és az észlelt azonosítási pontokról. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **III. 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. |
| **Mintavétel** | * A kóros elváltozás és a klinikai kontextus függvényében megfelelő mintákat vesz. |
| **Polypectomia** | * 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). * **Ennek során:** * A polypot optimálisan pozicionálja stabil endoszkópos pozíció mellett. * Meghatározza a polyp teljes kiterjedését (sz. sz. lemosás, habzásgátló, NBI, kromoendoszkópia használatával). * Klasszifikálja a polypot (Párizs, Kudo, NBI). * Polypectomiás tartozékok (hurok, csípő, klippek, loop) rendelkezésre állásának ellenőrzése. * Az elektrosebészeti egység a polyp sajátosságaitól függő megfelelő beállítása. * Szükség esetén profilaktikus véralvadásgátló beavatkozások alkalmazása. * Megfelelő injekciós technika alkalmazása submucosus injektálásnál. A „lifting sign” megfelelő megítélése. * Megfelelő hurokméret kiválasztása, pozicionálása és zárása nyeles polyp esetén. * Megfelelően alkalmazza az en-bloc vagy a piecemeal reszekciót a polyp méretétől függően. * A „cold snare” és a nagyfrekvenciás árammal történő polypectomia adekvát használata. * A polypectomia után a polyp nyelének/alapjának vizsgálata, visszamaradt polyp eltávolítása, vérzés azonosítása és adekvát ellátása * Eltávolított polyp kinyerése szövettani vizsgálatra |
| **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. |
|  | |
| **IV. 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). |

|  |  |
| --- | --- |
| **V. 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. |