

## Aspekter på bra svar (ABS)

### för skriftliga provet i specialistexamen i allmänmedicin 2020-2021

Detta är granskarnas underlag för bedömning av examinandernas svar på de åtta uppgifterna i det skriftliga provet. Varje uppgift har bedömts av två granskare, erfarna specialister i allmänmedicin och utbildade kompetensvärderare, olika för varje uppgift. Svaren har skickat med kodnummer, inte namn, så att de har kunnat granskas anonymt.

#### ABS uppgift 1 – Filip, 11 år, magont

- Differentialdiagnoser: Glutenenteropati, Laktosintolerans, inflammatorisk tarmsjukdom, magbesvär relaterade till oro och sociala omständigheter. Förstoppning.
- Utredning: Detaljanamnes om besvären. Fråga kring kost och avföringsvanor. Tecken till pubertet? Skolan? Kompisar?
- Laborationer: Hb, glukos, CRP, vikt, längd, glutenprov, TSH. Tillväxtkurva från skolan.
- Uppföljning: telefontid om provsvar. Om normala provsvar och normal tillväxt lugnande besked.

#### ABS uppgift 2 – Gösta, 83 år, urinvägsproblem

- Differential-diagnostiska funderingar: Tumör i urinvägar, BPH (godartad prostataförstoring), urinvägsinfektion, konkrement
- Remiss SVF (Standardiserat vårdförlopp) alternativt remiss för CT urinvägar, cystoskopi och urincytologi
- Behandling av aktuell UVI
- Misstanke på diabetes och planerad uppföljning
- Relevanta lab-prover: Kreatinin, CRP och temp. Ej PSA i samband med Infektion
- Ställningstagande till eventuell urinretention

#### ABS uppgift 3 – Hanna, 23 år, huvudvärk

- Differentialdiagnoser : spänningshuvudvärk, sinuit, (Horton, zoster oftalmicus, migrän), intrakraniell blödning, sinustrombos.
- Utredning: neurologisk undersökning, innefattande kranialnervsundersökning, ögonundersökning, överväg konsultation: invärtesmedicinare / neurolog/ ÖNH-läkare.
- Alternativt snar uppföljning (enstaka dagar).

#### ABS uppgift 4 – Inga, 85 år, vaskulär demens:

Differentialdiagnoser: Konfusion, Demens (olika typer av, diagnossättning).

Åtgärder: Träffa och undersöka patienten, innefattande samtal, relevant status.

- Läsa tidigare eventuella journaler och aktuell journal från avdelningen.
- Efterhöra information från hemtjänst/sociala kontakter/USK och SSK på boendet.
- Bedöma läkemedel: Överväg risk och nytta av Quetiapin? Tveksam indikation Selexid, alternativa behandlingar? Indikation vitaminer?
- Resonemang om möjliga orsak till vanföreställningar.
- Resonemang om faktorer som påverka kognition (infektion, läkemedel, nutrition, socialt, komorbiditet, smärta, sjukhusmiljö, sömn, hörselnedsättning)
- Omvärdera/revidera vid nästa rond.

## ABS uppgift 5 – Johan, 32 år, hälsokontroll

- Reflexion kring företagshälsovårdens rutiner vid hälsokontrollen
- Bedömning och hantering av de avvikande laboratorie-resultaten
- Kompletterande egen undersökning inklusive eventuell laboratorie-kontroll
- Aspekter på eventuell uppföljning

## ABS uppgift 6 Karl, 53 år, remiss från psykiatri

I svaret skall det tydligt framgå:

- att patientens komplexa psykiatriska sjukdom bör hanteras beträffande undersökning, bedömning, behandling, medicinering, uppföljning och rehabilitering av psykiatriska kliniken.
- att patienten är välkommen att konsultera allmänläkare på vårdcentral oavsett besvär, men skall hänvisas till psykiater gällande det som handhas inom psykiatri.
- att det görs en journalanteckning i vårdcentralens journal om överenskommen ansvarsfördelning.
- att det är värdefullt att det äger rum en dialog om gemensamma patienter mellan allmänmedicinen och sjukhusspecialisterna.

## ABS uppgift 7 – Lena, 32 år, stel och ond axel

Differentialdiagnoser: Frozen shoulder (troligast), återkommande över/felbelastning med tendinit, axelledsartros.

- a/Åtgärd idag: skulder-status enligt t.ex. Axelina  
b/Röntgenundersökning för diagnostik. (Ge besked på röntgensvar.)
- Ta reda på vad Lena funderar på nu.
- Diskutera sjukskrivning. Längd och fördel/ nackdel
- Kontakta företagshälsovård för rehab-utredning tillsammans med arbetsgivare(rehabansvaret).
- Ordinera/uppmuntra kontakt med sjukgymnastik för adekvat träning.
- Diskutera behov av smärtlindring

## ABS uppgift 8 – Martin, 49 år, ont i pungen

- Kontakt och samråd med VC- kollega som undersökt patienten.
- Kontakt och samråd med AT-läkaren på sjukhuset och dennes bakjour.
- Reflektion om differentialdiagnoser och vad som är mest rimligt och sannolikt.
- Vilka kompletterande prover är nödvändiga- CPR, klamydia/gonorré, urinodling.
- Resonemang om eventuellt antibiotika
- Information till patienten och förslag till uppföljning