

| | |
|---------------|-------------------------|
| Bloktoets | : 50202 Stofwisseling 2 |
| Datum | : 3 juni 2011 |
| Aanvang | : 13 uur |
| Studentnummer | : |
| Studentnaam | : |

ALGEMENE AANWIJZINGEN EN INSTRUCTIE:

- Controleer of uw tentamenset compleet is.
- De toets bestaat uit 10 opgaven. Hiervan zijn 9 opgaven met 'extended matching' vragen en 1 opgave met open vragen.

Bij de extended matching opgaven wordt u geacht in de tabel achter de vragen letters in te vullen die staan voor de goede antwoorden. Ieder keer is tussen haakjes aangegeven hoeveel goede antwoorden u wordt geacht te geven. De vraag levert alleen punten op als 1) alle antwoorden goed zijn en 2) het aantal antwoorden overeenkomt met het getal tussen haakjes achter de vraag.

- Een vraag waarbij 1 of 2 goede antwoorden worden verlangd levert 1 punt op als de antwoorden goed zijn, behalve bij **toetsvraag 1**. Hierbij levert iedere vraag die goed is beantwoord 2 punten op.
- Een vraag waarbij 3 of 4 goede antwoorden worden verlangd levert 2 punten op als de antwoorden goed zijn.
- Een vraag waarbij 5 of meer antwoorden worden verlangd levert 3 punten op als de antwoorden goed zijn.

Het totaal aantal punten per opgave is vermeld achter iedere toetsvraag. Totaal zijn er 135 punten te verdienen. ER IS GEEN CORRECTION FOR GUESSING!

Hieronder volgt een voorbeeld van een extended matching vraag en de punten telling.

VOORBEELD

Hieronder staat een opsomming van kleuren en meetkundige figuren. Daaronder een tabel met vragen. Beantwoord de vragen.

- | | |
|------------|-------------|
| A Rood | F Cirkel |
| B Ovaal | G Oranje |
| C Groen | H Kubus |
| D Vierkant | J Rechthoek |
| E Paars | K Blauw |

| Omschrijving | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|-----|---|---|---|---|--|--|--|--|--|
| 1) | Welke van bovenstaande kleuren zitten in het symbool voor de Olympische spelen en uit welke meetkundige vorm bestaat dit symbool | (4) | A | B | C | F | | | | | |

Deze vraag levert dus 2 punten (4 goede antwoorden), de extra cellen (grijs gekleurd) kunnen worden gebruikt voor verbeteringen. Zet een kruis door het foute antwoord bij een verbetering!

Naam student: _____

Studentnummer: _____

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

TOETSVRAAG 1 (20 PUNTEN)

Hieronder staat een lijst met 10 combinaties van anamnestiche gegevens (linker kolom) en 10 (combinaties van) bevindingen bij lichamelijk onderzoek (rechter kolom). Daaronder een lijst met aandoeningen. Kies voor iedere aandoening de juiste combinatie van anamnestiche gegevens en (combinatie van) bevinding(en) bij lichamelijk onderzoek. De letters in de linker en in de rechter kolom kunnen slechts 1 keer voorkomen. **Denk bij de beantwoording ook aan complicaties van de genoemde ziekten.** Elke goed beantwoorde vraag levert 1 punt op!

- | | |
|--|---|
| <p>A Pijn links onder in de buik, afwezigheid van braken, onregelmatige defecatiefrequentie</p> <p>B 80 jaar, atriumfibrilleren, heftige pijn in gehele buik, verwardheid</p> <p>C 75 jaar, 1 jaar geleden koliek rechter bovenbuik, nu acuut pijn in epigastrio, temperatuur 38.3 °C</p> <p>D 70 jarige mentaal geretardeerde patiënt, krampende buikpijn en opgezette buik, geen flatus meer</p> <p>E 45 jaar, acute heftige pijn boven in buik, pijn vermindert, na 4 uur pijn verplaatst naar rechts in de buik</p> <p>F 15 jaar, 10 dagen pijn rechtsonder in de buik, febris continua,</p> <p>G 24 jaar, vage pijn rondom navel, afzakkend naar rechtsonder in de buik, 10 jaar geleden appendectomie wegens ontstoken appendix.</p> <p>H Temperatuur boven 39 °C, pijn in epigastrio stralend naar rechter bovenbuik, vervoerspijn, koude rillingen</p> <p>J 15 jarige patiënt, plotselinge pijn onder in de buik rechts, temperatuur 37.5 °C</p> <p>K Heftige krampende buikpijn links meer dan rechts, onregelmatige ontlastingsfrequentie en -consistentie</p> | <p>A Spaarzame normaal klinkende peristaltiek, geen druk- of loslaatpijn</p> <p>B Opstootpijn bij rectaal toucher (cri de Douglas), psoasfenomeen rechts</p> <p>C Drukpijn en loslaatpijn rechter buikhelft, gladde ronde weerstand palpabele rechts boven in buik.</p> <p>D Hypertympane percussie midden van de buik, gootsteengeruis</p> <p>E Opgeheven leverdemping, druk-en loslaatpijn gehele buik, rechts meer dan links</p> <p>F Druk- en loslaatpijn rechts onder in de buik, contralaterale loslaatpijn. Geen weerstand palpabel</p> <p>G Druk- en loslaatpijn rechts onder in de buik, pijnlijke palpabele tumor rechts bij recto-vaginaal toucher</p> <p>H Spaarzame peristaltiek, af en toe hoogklinkend, druk- en loslaatpijn boven in buik, shock</p> <p>J Diffuse drukpijn in de buik, geen loslaatpijn, rectaal toucher pijnlijk</p> <p>K Drukpijn links onder in de buik, palpabele massa</p> |
|--|---|

3 juni 2011

Naam student: _____

Studentnummer: _____

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | Ziekte of complicatie van de ziekte | Anamnestiche gegevens | Bevindingen bij lichamelijk onderzoek |
|-----|-------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| 1) | Acute pancreatitis | C | H |
| 2) | Diverticulitis | A | K |
| 3) | Cholecystitis acuta | H | C |
| 4) | Acute mesenteriaal trombose | B | A |
| 5) | Appendicitis acuta | F | B |
| 6) | Volvulus sigmoid | D | D |
| 7) | Postpylorisch ulcus pepticum | E | E |
| 8) | Torsie ovariumcyste | J | G |
| 9) | Prikkelbaar darm syndroom | K | J |
| 10) | Divertikel van Meckel | G | F |

3 juni 2011

Naam student: _____

Studentnummer: _____

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

TOETSVRAAG 2 (17 punten)

Hieronder ziet u een aantal laboratoriumwaarden. Daaronder een aantal ziektebeelden. Vul bij ieder ziektebeeld de laboratoriumwaarde(n) in, die de arts zal laten bepalen om tot de diagnose te komen en/of die de hoogste kans heeft/hebben om afwijkend te zijn bij dit ziektebeeld. Niet alle laboratoriumwaarden hoeven gebruikt te worden.

- | | |
|---------------------------|-----------------------------|
| A Hemoglobine | L Lactaat |
| B Ureum | M Natrium |
| C Amylase | N Kalium |
| D ASAT | O Vitamine B12 |
| E Albumine | P Cholesterol |
| F Trombocyten aantal | Q Ongeconjugeerd bilirubine |
| G Geconjugeerd bilirubine | R Glucose |
| H gammaGT | S LDH |
| J D-dimeer | T CRP |
| K Serum ijzer | |

| | | | | | | | | | |
|-----|--|-----|---|---|---|---|---|--|--|
| 1) | Appendicitis acuta | (1) | T | | | | | | |
| 2) | Acute dunne darmischemie | (3) | J | L | T | | | | |
| 3) | Acute bloeding uit ulcus duodeni | (2) | A | B | | | | | |
| 4) | Acute virale Hepatitis | (3) | D | G | S | | | | |
| 5) | Acute cholangitis door galwegsteen | (3) | G | H | T | | | | |
| 6) | Coecumcarcinoom | (2) | A | K | | | | | |
| 7) | Verdenking actieve M. Crohn in ileum sinds 1 maand | (5) | A | E | F | K | T | | |
| 8) | Cholera | (4) | A | B | M | N | | | |
| 9) | Geruptureerd aneurysma aortae abdominalis | (2) | A | L | | | | | |
| 10) | Pylorushypertrofie | (3) | A | B | N | | | | |

3 juni 2011

Naam student:

Studentnummer:

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

TOETSVRAAG 3 (15 punten)

Hieronder ziet u een lijst met verschillende typen aanvullend onderzoek. Daaronder een lijst met ziektebeelden (met aanvullende informatie). Vul bij ieder ziektebeeld het (de) onderzoek(en) in, die voldoen aan de volgende twee voorwaarden: 1) ze worden regelmatig in de klinische praktijk toegepast bij deze ziektebeelden en 2) ze hebben een hoge kans om afwijkend te zijn. Niet alle onderzoeken hoeven gebruikt te worden voor de beantwoording.

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| A Blanco buikoverzichtsfoto | L Glucosetolerantietest |
| B Dunne darm passage foto | M ERCP |
| C CT scan met contrast | N MRI scan |
| D Ventilatie-perfusiescan | O Erythrocytenscan |
| E ECHO | P Videocapsule onderzoek |
| F Angiografie | Q H2 ademtest |
| G Maagcontrast foto | R Endo-echo anorectum |
| H Leucocytenscan | S Diagnostische laparoscopie |
| J Coloscopie | T PET scan |
| K Botscan | U Barostat meting rectosigmoid |

| | | | | | | | | | |
|-----|--|-----|---|---|---|---|--|--|--|
| 1) | Pancolitis | (1) | J | | | | | | |
| 2) | Hevig bloedende angiodysplasie van het coecum | (4) | C | F | J | O | | | |
| 3) | Alcoholische chronische pancreatitis | (3) | C | M | N | | | | |
| 4) | Verdenking ingeklemde galsteen voor de papil van Vater | (2) | E | M | N | | | | |
| 5) | Volvulus coecum | (1) | A | | | | | | |
| 6) | Distaal rectumcarcinoom | (4) | C | J | N | R | | | |
| 7) | Ileitis terminalis | (4) | B | C | J | N | | | |
| 8) | Slow transit obstipatie | (2) | A | J | | | | | |
| 9) | Feacale incontinentie na operatieve behandeling voor fissura ani | (1) | R | | | | | | |
| 10) | Adenocarcinoom van de pancreaskop | (3) | C | M | T | | | | |

3 juni 2011

Sint Radboud

Radboud Universiteit Nijmegen

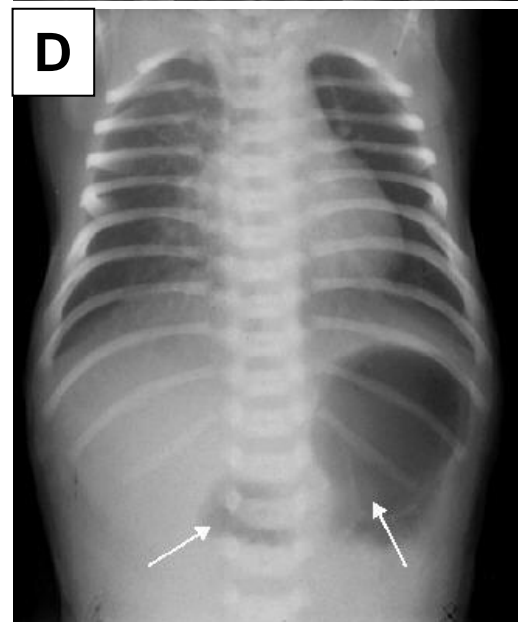
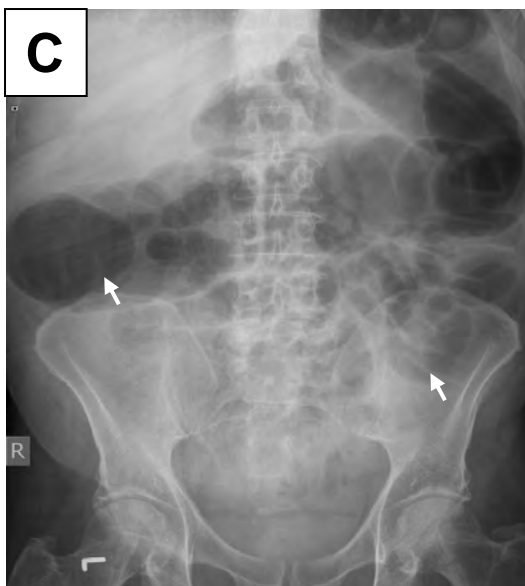
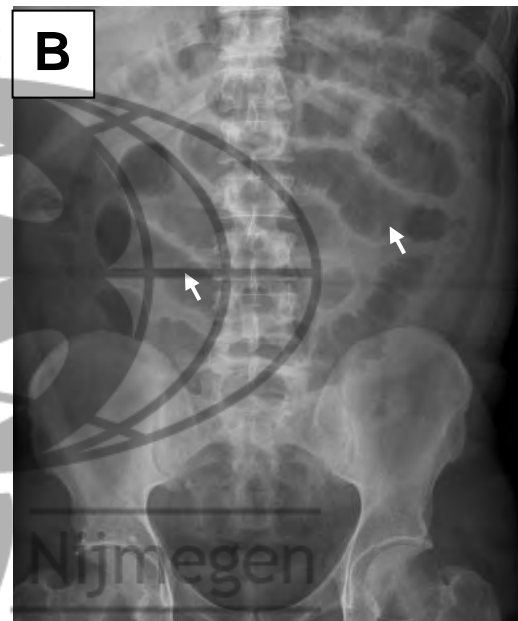
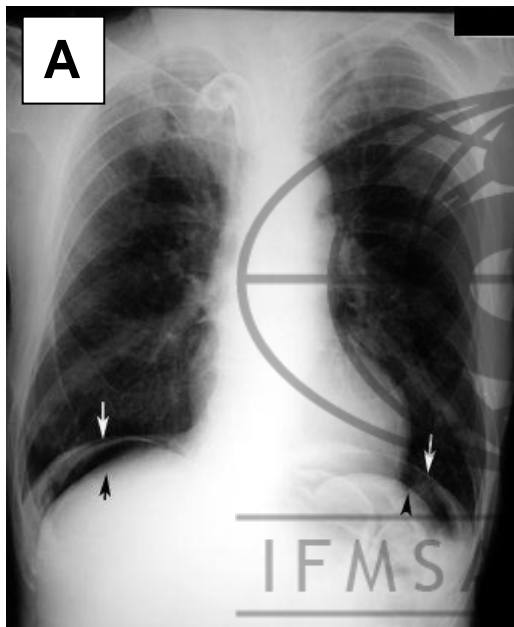
Naam student:

Studentnummer:

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

Toetsvraag 4 (10 punten)

Hieronder worden 4 rontgenfoto's (aangegeven met letters A, B, C, D) zonder contrast getoond waarop (een deel van) de buik is te zien. Elke foto toont een specifieke afwijking in vergelijking met het normale blanco radiologische beeld van de buik **aangegeven met pijltjes**. Daaronder staan een aantal aandoeningen genummerd van 1 tot 10. Welke foto's, dus welke specifieke afwijkingen, kunnen voorkomen tijdens het (gecompliceerde) beloop van onderstaande ziektes. Er kan meer dan 1 foto passen bij een ziekte. Als er een 1 tussen haakjes staat, dus (1), moet u die foto kiezen met de afwijking die de grootste kans heeft om voor te komen. *Let niet op leeftijdskenmerken op de foto's. Het gaat om de interpretatie van de afwijking!*



3 juni 2011

Naam student: _____

Studentnummer: _____

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|-----|--------------------------|-----|---|---|--|
| 1) | Ulcus duodeni | (2) | A | D | |
| 2) | Ileitis terminalis | (2) | A | B | |
| 3) | Bezoar | (2) | A | B | |
| 4) | Cholecystolithiasis | (1) | B | | |
| 5) | Diverticulitis | (2) | A | C | |
| 6) | Strengileus | (1) | B | | |
| 7) | Sigmoidcarcinoom | (1) | C | | |
| 8) | Appendiculair infiltraat | (1) | B | | |
| 9) | Duodenumtumor | (1) | D | | |
| 10) | Hernia femoralis | (2) | A | B | |

3 juni 2011

Naam student: _____

Studentnummer: _____

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

TOETSVRAAG 5 (19 punten)

Hieronder ziet u een aantal niet- acute buikklachten of recidiverende (buik)klachten en bevindingen bij lichamelijk onderzoek. Daaronder een lijst met aandoeningen. Vul bij iedere aandoening de meest frequente klachten en/of onderzoeksbevindingen in.

- | | |
|---|--|
| A Zuurbranden | L Dysfagie |
| B Pijn in epigastrio | M Slijm bij ontlasting |
| C Obstipatie | N Haematemesis |
| D Krampende buikpijn | O Flatulentie |
| E Diffuse drukpijn buik | P Angst voor buikpijn bij of vlak na eten |
| F Moeheid | Q Pijn bij defecatie |
| G Depressie | R Lokale drukpijn buik |
| H Retrosternale pijn | S Anorexie |
| J Helderrood bloedverlies per anum | T Loslaatpijn |
| K Onvrijwillig gewichtsverlies | U Opgeblazen gevoel |

| | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------------|-----|---|---|---|---|---|---|--|
| 1) | Coeliakie | (2) | F | K | | | | | |
| 2) | Ulcus pepticum | (2) | B | N | | | | | |
| 3) | Hemorrhoiden graad 2 | (3) | C | J | M | | | | |
| 4) | Ziekte van Crohn in terminale ileum | (4) | D | F | K | R | | | |
| 5) | Maagcarcinoom | (5) | B | F | K | R | S | | |
| 6) | Reflux oesophagitis | (3) | A | H | N | | | | |
| 7) | 'Non-ulcer' dyspepsie | (3) | A | B | U | | | | |
| 8) | Fissura ani | (3) | C | J | Q | | | | |
| 9) | Chronische pancreatitis | (6) | B | F | G | K | P | R | |
| 10) | Chronische intestinale ischemie | (2) | K | P | | | | | |

3 juni 2011

Naam student: _____

Studentnummer: _____

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

TOETSVRAAG 6 (14 punten)

Hieronder vindt u een lijst met bevindingen in de meest algemene zin van het woord. Beantwoordt de 8 vragen die daaronder in de tabel staan. Kies altijd de meest waarschijnlijke bevinding(en) als antwoord. Niet alle bevindingen hoeven voor te komen in de antwoorden.

- | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| A Osmotische diarree | K Secretoire diarree |
| B Rotavirus | L Cholera |
| C Bloederige diarree | M Ascites |
| D Koolhydraatmalabsorptie | N Vitamine D en E deficiëntie |
| E Lactase deficiëntie | O Shigella |
| F Pancreas insufficiëntie | P Vitamine B12 tekort |
| G Staphylococcus aureus | Q ETEC bacterie |
| H Galzout diarree | R Endomysium antistoffen |
| J Vetdiarree | T Pseudomonas aeruginosa |

| | | | | | | | | | | |
|----|--|-----|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 1) | Welke verwekkers zijn frequent de oorzaak van diarree in de derde wereld | (2) | L | Q | | | | | | |
| 2) | Wat zijn frequente bevindingen bij een patiënt met bacteriële overgroei | (4) | A | D | J | N | | | | |
| 3) | Wat zijn frequente bevindingen bij een patiënt met coeliakie | (6) | A | D | E | J | N | R | | |
| 4) | Welke verwekker geeft welk type acute diarree na het eten van bavarois door een bejaarde | (2) | C | O | | | | | | |
| 5) | Wat zijn frequente bevindingen bij een Crohn patiënt na een ileo-coecaal resectie | (3) | H | K | P | | | | | |
| 6) | Wat zijn frequente bevindingen bij een Afrikaanse man met diarree, buikkrampen en flatulentie, die sinds 3 maanden in Nederland verblijft. | (3) | A | D | E | | | | | |
| 7) | Wat zijn frequente bevindingen bij een alcoholist die chronische buikpijn heeft en afvalt. | (3) | F | J | N | | | | | |
| 8) | Welk verwekker geeft acute waterdunne diarree bij een peuter | (1) | B | | | | | | | |

3 juni 2011

Naam student:

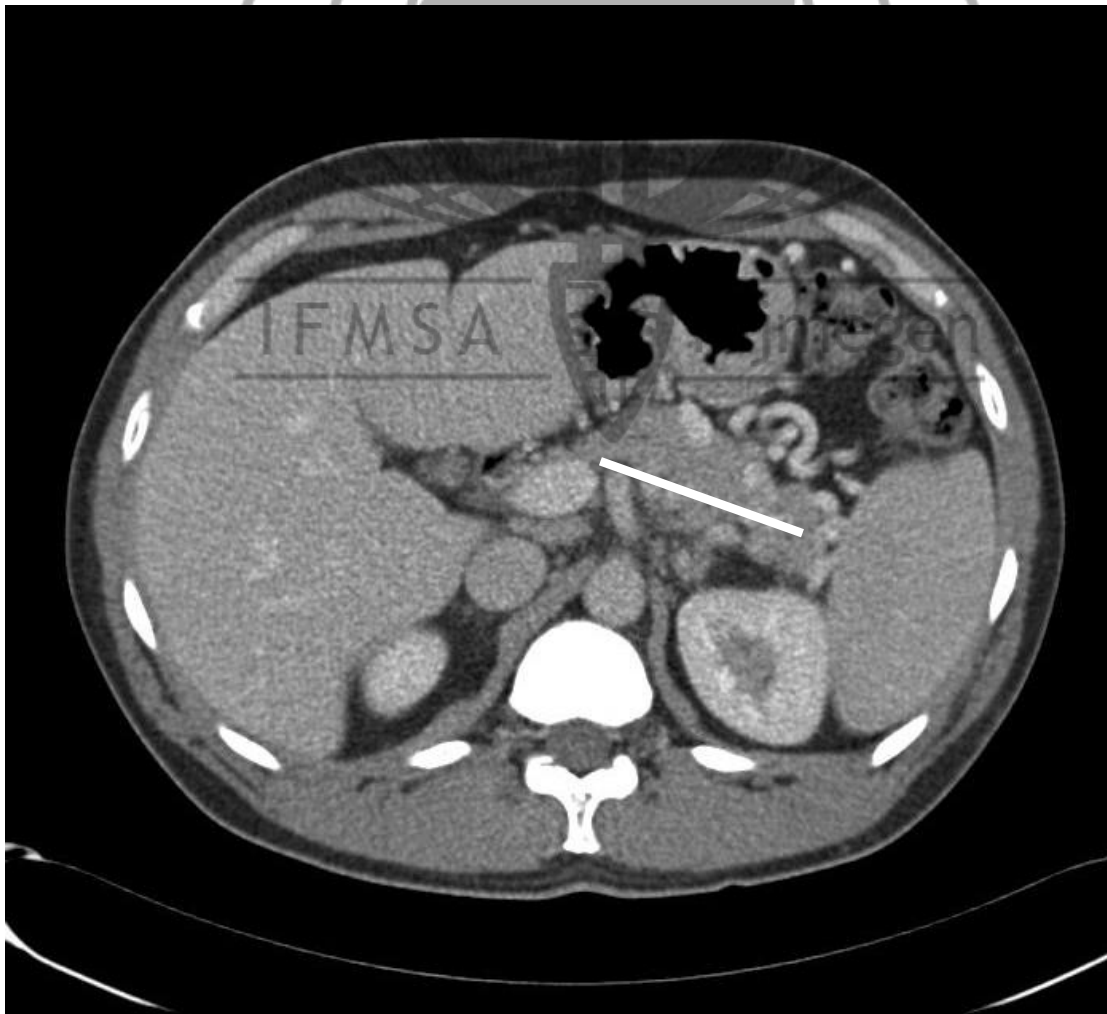
Studentnummer:

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

TOETSVRAAG 7 (12 punten)

Hieronder vindt u een lijst met organen (bijv. maag, milt) en structuren (bijv. bloedvat, galweg) in de buik. Daaronder ziet een CT scan van het abdomen ter hoogte van het pancreas. Deze scanfoto is opgenomen in deze toetsvraag ten behoeve van de beantwoording van onderdeel 3) en 4) van deze toetsvraag 7. Beantwoordt de vragen die in de tabel staan. Niet alle organen of structuren hoeven voor te komen in de antwoorden.

- | | |
|--|------------------------------------|
| A Arteria gastro-omentalis dextra | L Pancreascorpus |
| B Ductus choledochus | M Vena mesenterica inferior |
| C Arteria mesenterica superior | N Flexura lienalis |
| D Vena lienalis | O Ductus pancreaticus |
| E Arteria hepatica communis | P Ileum |
| F Maag | Q Vena mesenterica superior |
| G Venae gastricae breves | R Flexura hepatica |
| H Galblaas | S Milt |
| J Vena portae | T Arteria gastrica sinistra |
| K Arteria lienalis | U Duodenum |



3 juni 2011

Naam student: _____

Studentnummer: _____

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | |
|----|---|-----|---|---|---|---|--|--|--|--|--|
| 1) | Welke 3 bloedvaten ontspringen uit de truncus coeliacus? | (3) | E | K | T | | | | | | |
| 2) | Welke drie organen of structuren tonen het snelst morfologische veranderingen bij een adenocarcinoom van de pancreaskop? | (3) | B | H | O | | | | | | |
| 3) | De witte lijn representeert een vene dat bij deze patiënt dichtzit (trombose). Welke vene is dit? | (1) | D | | | | | | | | |
| 4) | Welke andere organen of structuren ondergaan in de loop der tijd morfologische veranderingen als deze vene dichtzit (te zien op CT scan)? | (2) | G | S | | | | | | | |
| 5) | Welke van de bovengenoemde (delen) van organen (dus geen structuren) begrenzen de bursa omentalis? | (4) | F | L | S | U | | | | | |
| 6) | Welke vene mondt doorgaans uit in de vena lienalis? | (1) | M | | | | | | | | |
| 7) | Welke van de bovengenoemde (delen van) organen (dus geen structuren) moeten om oncologische redenen operatief worden verwijderd bij een 6 cm groot, in de omgeving doorgegroeid, adenocarcinoom in de pancreasstaart? | (4) | F | L | N | S | | | | | |
| 8) | Welke twee organen tonen een vloeistofspiegel bij een duodenumstenose thv Treitz? | (2) | F | U | | | | | | | |

Naam student: _____

Studentnummer: _____

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

TOETSVRAAG 8 (8 punten)

In de linker kolom ziet u een lijst met aandoeningen, in de rechter kolom een lijst met klachten en bevindingen. Hierover wordt een aantal vragen gesteld. Vul bij iedere vraag de juiste antwoorden in.

- | | |
|----------------------------|---|
| A Vasculitis | L Opgezette buik |
| B Hemorrhoiden | M Braken |
| C Mucosaprolaps | N Opgeheven leverdemping |
| D Jicht | O Defense musculaire |
| E Nierstenen | P Anorexie |
| F Coloncarcinoom | Q Dysfagie |
| G Toxisch megacolon | R Slijmverlies bij de ontlasting |
| H Erythema nodosum | S Veranderd defecatiepatroon |
| J Perinanale fistel | T Bloederige diarree |
| K Fissura ani | U Loze aandrang |

| | | | | | | | | | | | |
|----|--|-----|---|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 1) | Wat zijn de meest frequente klachten en/of bevindingen bij een stenose in het ileum door de ziekte van Crohn? | (3) | L | M | P | | | | | | |
| 2) | Welke van bovenstaande zijn extra-intestinale aandoeningen van de ziekte van Crohn? | (2) | E | H | | | | | | | |
| 3) | Wat is de meest frequente klacht van een patiënt met een colitis ulcerosa? | (1) | T | | | | | | | | |
| 4) | Welke anale aandoening komt het meest frequent voor bij ziekte van Crohn? | (1) | J | | | | | | | | |
| 5) | Welke aandoeningen komen vaker voor bij colitis ulcerosa dan bij de ziekte van Crohn? | (2) | F | G | | | | | | | |
| 6) | Welke, bij elkaar passende symptomen of bevindingen in de rechter kolom, zijn het gevolg van een perforatie van het ileum bij de ziekte van Crohn ? | (2) | N | O | | | | | | | |
| 7) | Wat zijn de meest voorkomende klachten van een patiënt met pancolitis ulcerosa die, na een subtotale colectomie met een eindstandig ileostoma, alle medicatie heeft gestopt? | (2) | R | U | | | | | | | |

3 juni 2011

Naam student:

Studentnummer:

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

TOETSVRAAG 9 (10 punten)

Hieronder ziet u drie kolommen. Twee kolommen, **die bij elkaar horen**, met de prevalentie bij het vrouwelijk geslacht en de bijbehorende prevalentie bij het mannelijk geslacht en een derde kolom met de leeftijdsperiode waarin een aandoening of een klacht het meest optreedt. Daaronder ziet u een lijst met 10 ziektes. Vraag is voor iedere ziekte de juiste combinatie te maken van prevalenties (1 letter) en de leeftijdsperiode (1 letter). De letters van de prevalentie kolommen en die van de leeftijdsperiode kolom kunnen maar 1 keer worden gebruikt. De prevalenties zijn weergegeven per 100.000. Driemaal is in plaats van de prevalentie de incidentie weergegeven met (I).

| Prevalentie vrouwelijk geslacht | Prevalentie mannelijk geslacht | Leeftijdperiode waarin ziekte of klacht meest optreedt |
|---------------------------------|--------------------------------|--|
| A 8 | 31 | A Boven 40 jaar |
| B 18000 | 9000 | B 3 tot 6 weken na de geboorte |
| C 6900 (I) | 3500 (I) | C Boven de 55 jaar, piek 70-75 |
| D 1900 (I) | 1700 (I) | D Kleine kinderen/ hoogbejaarden |
| E 0.5 (I) | 0.5 (I) | E Boven de 60 jaar |
| F 4 | 8 | F Onder 40 jaar |
| G 70-150 | 70-150 | G 20-40 |
| H 7 | 7 | H Eerste levensjaar |
| J 5 | 12 | J 40-65 jaar |
| K 50 | 20 | K Alle leeftijden |

3 juni 2011

Naam student:

Studentnummer:

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | Ziekte | Prevalentie (of incidentie) vrouwelijk en mannelijk geslacht | Leeftijdspanne waarin de aandoening of klacht het meest voorkomt |
|-----|---|--|--|
| 1) | Perianale fistel | J | J |
| 2) | Diverticulitis | G | C |
| 3) | Braken, waarvoor consult huisarts | D | D |
| 4) | Adenocarcinoom Maag | F | E |
| 5) | Colorectaal carcinoom bij FAP | E | F |
| 6) | Cholelithiasis | B | A |
| 7) | Ziekte van Hirschsprung | A | H |
| 8) | Ziekte van Crohn | H | G |
| 9) | Pylorushypertrofie | K | B |
| 10) | Niet acute buikpijn anders dan maagpijn waarvoor consult huisarts | C | K |

3 juni 2011

Naam student:

Studentnummer:

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

TOETSVRAAG 10 (1 punt per goed beantwoorde vraag; totaal 10 punten)

Onderstaande vragen hebben betrekking op het artikel getiteld 'Diagnostische second opinion: wat levert het op?' van de auteurs Gjalte J Westland e.a. NTVG

| | | <i>Kolom tbv correctie (maximaal aantal punten per vraag)</i> |
|-----|---|---|
| 1. | In de inleiding van het artikel worden 2 redenen genoemd voor het verzoek van een second opinion. Om welke reden gaat het in dit artikel met andere woorden welk type second opinion betreft het in dit artikel? Diagnostische second opinion | 1 |
| 2. | Het onderzoek betrof 86 patiënten die in een academisch ziekenhuis een second opinion consult kregen. Door welke discipline zijn de meeste patiënten verwezen? Huisarts 76% | 1 |
| 3. | De hoofdklachten van de 86 patiënten werden in de studie gegroepeerd in 4 groepen, waarvan 1 groep 'overige klachten'. Wat waren de andere 3 hoofdklachten? Vermoeidheid, buikklachten, niet abdominale pijn | 1 |
| 4. | Voor inclusie in de studie moest het consult voldoen aan twee voorwaarden. Noem 1 voorwaarde? <1 jaar geleden door internist in ander zhs gezien voor dezelfde klachten/verzoek om beoordeling/herbeoordeling van diagnose of klachten | 1 |
| 5. | Wat was de primaire uitkomstmaat van deze studie? Diagnostiseren van een nieuwe aandoening | 1 |
| 6. | Welke vaardigheid van de arts was de belangrijkste determinant van patiënttevredenheid. Communicatieve vaardigheid | 1 |
| 7. | Hoeveel procent van de patiënten gingen na afloop van het second opinion consult naar een andere zorgverlener voor dezelfde klacht(en)? 28% | 1 |
| 8. | De auteurs plaatsten tenminste 5 kanttekeningen bij dit onderzoek in de beschouwing. Benoem 2 kanttekeningen in steekwoorden! Weinig patiënten/oppervlakkige tevredenheidslijst/geen informatie over gedrag en fysiek welbevindingen/Nut second opinion bij HA/1 academisch centrum/retrospectief onderzoek. | 1 |
| 9. | De auteurs betoogden in de beschouwing dat het retrospectieve karakter van de studie geen grote invloed hebben gehad op de uitkomst van de studie. Wat gaven ze hiervoor als reden? Gegevens eenvoudig te vinden in dossiers | 1 |
| 10. | Wat waren de twee belangrijkste conclusies van het onderzoek? Meestal geen nieuwe diagnose/patiënten tevreden over het verloop | 1 |