

PEREMEDITSIINI RESIDENTUURI PRAKTILISE KOOLITUSE ÕPIVÄLJUNDID NEUROLOOGIA TSÜKLIS

RESIDENTUURI ÕPIEESMÄRGID (õpiväljundid ehk omandatavad/
arendatavad/erialased teadmised ja oskused, üldpädevused jms).

Üldised teadmised ja oskused

Residentuuri programmi läbinud arst-resident

1. omab arstikutsele vajalikke hoiakuid, küllaldasi erialaseid teadmisi, oskusi ja kliinilist kogemust;
2. tunneb oma erialalise kompetentsuse piire ning oskab kaasata optimaalselt teiste erialade arste ning teisi tervishoiuspetsialiste patsientide probleemide parimaks lahendamiseks;
3. oskab korraldada koostööd patsiendi parima tervise huvides ja patsiendi liikumist tervishoiusüsteemis kasutades vajadusel meeskonnatöö oskuseid, e-konsultatsiooni või tagasikutsumist;
4. teeb koostööd patsientidega, patsientide lähedaste, perede, sotsiaalsüsteemi jm. tugivõrgustikega;
5. orienteerub Eesti tervishoiukorralduses ja vastavas seadusandluses;
6. oskab korraldada ja juhtida perearstikeskuse tööd;
7. teab meeskonnatöö printsiipe ja oskab neid töös rakendada;
8. oskab kujundada oma karjääri ja erialast tegevust.
9. omab perearstitööks vajalikke dokumenteerimise oskusi;
10. omab süsteemseid ja põhjalikke teadmisi peremeditsiini põhialustest ja teoreetilistest lähtekohtadest;
11. tunneb järjepidevuse olulisust peremeditsiinis ja oskab seda arstitöös rakendada;
12. omab baastadmisi peremeditsiinis kasutatavatest uurimismeetoditest;
13. omab häid kommunikatsioonioskusi ja oskab edastada teaduspõhiseid meditsiinilisi teadmisi ja nende põhjal tehtud järeldusi nii patsientidele, kolleegidele kui ka avalikkusele;
14. suudab iseseisvalt diagnoosida ning ravida perearstiabis ettetulevaid olulisemaid ja sagedasemaid haigusi;
15. oskab adekvaatselt hinnata uuringute ja sekkumiste optimaalset vajadust ja kasutada efektiivselt tervishoiu ressursse;
16. oskab iseseisvalt sooritada protseduure ja uuringuid, mis on vajalikud patsiendi probleemi esmaseks lahendamiseks;
17. oskab juhtida patsientide uuringuid ja ravi mitmete haiguste koosinemisel, suunata patsienti oskuslikult tervishoiusüsteemis, määrata uuringute ja ravi prioriteete, hinnata erinevate sekkumisvõimaluste tulemuslikkust ja riske, edastada seda ka patsiendile;
18. oskab ja suudab efektiivselt tegutseda peremeditsiinis ettetulevate erakorralist abi vajavate probleemide lahendamisel;
19. oskab välja kirjutada perearstiabis kasutatavaid ravimeid vastavalt Eestis kehtivatele reeglitele ja seadusandlusele;

20. oskab ja suudab korraldada patsientidele suunatud süstemaatilist ja järjepidevat ennetustööd, patsientide jälgimist ja nende terviseprobleemide lahendamist ning krooniliste haiguste ohjamist kogu patsiendi elukaare vältel;
21. on kursis olulisemate piirkondlike tervisemõjurite ja riskidega ja oskab sellest lähtuvalt tegutseda, on valmis osalema erinevates piirkondlikes tervise edenduslikes tegevustes.

Hoiakud

Residentuuri programmi läbinud arst-resident

1. oskab ja suudab osutada peremeditsiini erialal kvaliteetset arstiabi;
2. teab ja järgib teaduseetika ja meditsiinieetika ning tõendus põhise meditsiini põhimõtteid;
3. aitab kaasa oma tegevusega nii peremeditsiini kui ka arstiteaduse arengule;
4. kohtleb patsiente lugupidavalt ja austusväärset, lähtub otsuste tegemisel patsientide vajadusest, austab patsiendi autonoomiat;
5. teadvustab vajadust jätkata meditsiinialaste teadmiste ja oskuste täiendamist edaspidise professionaalse karjääri jooksul täiendusõppe abil ning on valmis elukestvaks õppeks.

NEUROLOOGIA ÕPIVÄLJUNDID

Õppe läbinud peremeditsiini resident on võimeline diagnoosimaja ravima enamlevinud neuroloogiliste haigustega patsiente.

Õpiväljundid saavutatakse järgmiste praktiliste koolituste ja tsüklite läbimisel: peremeditsiini praktika + neuroloogia tsükkel.

Koolitused läbinud peremeditsiini arst-resident

1. **Ta teab ja oskab kirjeldada:** olulisemaid neuroloogilisi ja neurokirurgilisi haigusi, nende levimust, diagnoosikriteeriume ja ravi ning jälgimise printsiipe: diskopaatia, radikulopaatia, peavalusündroomid (pingepeavalu, migreen, kobarpeavalu), krooniline valusündroom, peaaegu vaskulaarsed haigused (hemorraagiline ja isheemiline insult), dementsussündroom, epilepsia, polü- ja mononeuropaatia, Sclerosis multiplex, motoneuroni- ja lihashaigused, Parkinsoni tõbi ja parkinsonilaadsed sündroomid, vertigo, N. trigeminuse, N. facialise, N. medianuse, N. ulnarise, N. peroneuse kompressioonisündroom, ajutraumad, neuroinfektsioonid (meningiidi ja entsefaliidi kahtlus), närvisüsteemi kasvaja, tremor, neuroloogiliste haiguste taastusraviprintsiipe ja võimalusi Eestis; olulisemate neuroloogias kasutatavate uurimismeetodite näidustusi, vastunäidustusi, läbiviimise ja interpreteerimise põhiprintsiipe (EEG, ENMG, lumbaalpunktsioon, MRT, KT, neuropsühholoogiline uurimine, MMSE).
2. **Ta on võimeline demonstreerima järgmisi oskusi:** patsiendi kaebuste alusel kahtlustada ja märgata võimalikku neuroloogilist häiret või selle süvenemist; patsienti kliiniliselt neuroloogiliselt uurida (anamnees, vaatlus, patsiendi teadvusseisundi

hindamine (Glasgow koomaskaala), mootorika hindamine (kõnnak, lihastoonus, koordinatsioon, Babinski, Romberg, sõrme-ninakatse, põlv-kand-katse, peenmootorika, sundliigutused, tundlikkus (temperatuur, süvatundlikkus, puuetundlikkus, kõõlus-periostaalrefleksid), kraniaalnärvide uurimine (I – lõhnatundlikkus, II- vaateväljad, visus, III, IV, VI- diploopia, nüstagm, ptoos, mioos, V- näotundlikkus, korneaalrefleks, mälumislihaste jõudlus, VII- miimika, VIII- kuulmine, helihargitest, IX- kurgurefleks, X-häälepaelte liikuvus, XI- õlgade tõstmine, pea keeramine, XII- keele liikuvus); sagedamini esinevate neuroloogiliste seisundite toopilist diagnoosimist; tõlgendada kitsama eriala arsti poolt tehtud neuroloogiliste uuringute kirjeldusi (EEG, ENMG, lumbaalpunksioon, MRT, KT, neuropsühholoogiline uurimine) ja selgitada neid patsiendile; teha ja tõlgendada MMSE ja MOCA tulemusi, ravida erinevaid valusündroome, sh peavalusündroome, kroonilist valu, kolmikravi neuralgiat.

professor Ruth Kalda
peremeditsiini residentuuri üldjuhendaja