

M U N I
M E D

Czech VI_COLLOQUIUM 2020

(Online test and Case study)

Czech VI Colloquium/Online test

The **WRITTEN=ONLINE TEST** (grammar, vocabulary) will be a ROPOT with 50 items.

THE ONLINE TEST IS AVAILABLE AT THE SPECIFIED TIME FOR **30 MINUTES**.

Note:

The first date of online test takes place on June, 1. The last date is on September, 21.

Starting September, 22 it is only possible to submit student's case history.

Online test (ROPOT)

WRITTEN PART OF COLLOQUIUM 2020

50 points

1 Choose the correct words in **PLURAL**.

6 points

Example: Zemřel kvůli _____ (nečekaná komplikace)

- a) nečekanými komplikacemi
- b) nečekaných komplikací
- c) nečekaným komplikacím

- GENITIVE, DATIVE, NOMINATIVE, ACCUSATIVE, INSTRUMENTAL (nouns + adjectives)
- Exercise type: choosing 1 out of 3 options

2 Use correct form of the **ADVERB IN COMPARATIVE OR SUPERLATIVE** Choose the adverb, drag it, and drop it into the gap. There are 3 extra adverbs that you do NOT need.

6 points

Example:

LÍP	NEJBÍŽE	OTHER ADVERBS IN COMPARATIVE OR SUPERLATIVE
-----	---------	---

1. Pane Horáku, cítíte se _____ než včera?
2. Víte, která nemocnice je _____ ?

- Exercise type: drag and drop, 3 extra words

3 Complete the sentence with suitable **ORDINAL NUMBER**.

6 points

Example: Včera jsem měl první/prvního lekci italštiny.

- Exercise type: choosing 1 out of 2 options

4. **PULMONOLOGY.** Choose the right word for each sentence. There are 3 extra expressions that you do NOT need. 6 points

Example:

CHRAPTÍM

Nemůžu dobře mluvit, chraptím.

- Exercise type: drag and drop, 3 extra words

5. **GIT.** Complete doctor's question or patient's answer with one word. Choose the words, drag it, and drop it into the gap. There are 3 extra words that you do NOT need. 6 points

Example:

TRÁPÍ ZHORŠUJE

1. Jak dlouho vás trápí bolesti žaludku?
2. Poslední dobou se to zhoršuje, bolí mě to celý den.

- Exercise type: drag and drop, 3 extra words

6. **PHARMACY.** Match the parts of the sentences together 5 points

Example: Obvykle se podává – dospělým jedna tableta denně.

Léky uchovejte – mimo dosah dětí.

- Exercise type: matching left and right part of a sentence

7. **INSTRUMENTS.** Match two parts of the expression. There are 2 extra words you do NOT need. 5 points

Example: *Vatová – štětka*

- **Exercise type: matching left and right part of a 2-word expression**

8. **INSTRUMENTS.** Complete the sentence according to the context. Choose the words, drag it, and drop it into the gap. There are 3 extra words that you do NOT need. 5 points

Example:

MÝDLO

Když si chci umýt ruce, potřebuju mýdlo.

- **Exercise type: drag and drop, 3 extra words**

9. **CURRENT DISEASE.** Choose the correct option.

5 points

Example:

1. Když jdu na odběry krve, musím být *bolestivý/naláčno*.
2. Občas se mi to *přivádí/stane*.

- **Exercise type: choosing 1 out of 2 options**

CASE STUDY

2. The **CASE STUDY**

The student prepares a case report of a real or fictive patient in CARDIOLOGY, PULMONOLOGY or GIT and submits to the Homework vaults.

The case report will be submitted no later than 2 weeks after the completion of the ONLINE part.

The teacher evaluates the case study. The scoring of individual parts is in the table below.

The student can get maximum of 25 points. The pass mark is 17 points.

The student will complete the cases report in his own words and sentences, on expected language level; obvious use of the Google translator for whole sentences/paragraphs will not be accepted. The copied case studies from the Internet or case studies identical to other students will also not be accepted.

Parts of the Case report

Parts of the Case report	Scoring
Personal data of the patient	2
Reason for admission (difficulties preceding hospitalization; onset, type and location of the problem, the steps the patient has taken to alleviate the problem; previous hospitalization)	3
FAMILY HISTORY (health status of parents, grandparents, siblings, children; age; cause of death)	4
PERSONAL HISTORY, Gynecological history in women (chronological list of diseases, surgeries, injuries; childhood diseases)	5
PHARMACOLOGICAL HISTORY (permanently used drugs and their dosage)	2

ADDICTIVE SUBSTANCES (cigarettes, alcohol, black coffee, drugs; length of consumption, daily consumption)	2
SOCIAL and WORK HISTORY (conditions in which the patient lives and works, marital status, with whom he lives in the household, self-sufficiency; the patient's current and previous employment, physical exertion, stress or pollutants in the workplace; retirement, previous employment)	3
PRESENTING COMPLAINTS (type, location, intensity and duration of complaints and pain; chronic diseases; health condition during hospitalization; examination methods, course of treatment, recommendations on discharge from the hospital)	4
TOTAL:	25 points

All necessary information are here:

https://is.muni.cz/auth/el/med/jaro2020/aVLCJ0686/um/kolokvium/CASE_STUDY_structure.docx

Example of the Case report 1

Pacient David Trizuljak, r.č. 80312/033, pojišťovna 111

- přijat na interní kliniku FN Motol dne 8.5.2018 v 19:30 hodin., po záchvatu supra ventrikulární tachykardie
Hospitalizace třetí

Příbuzní: sám

RA: Otec žije, zdravý, **Matka** zemřela v 52 letech na infarkt.

2 bratři 30 a 23 let, žijí, jsou zdravé. **Svobodný, 0 děti**

SA:

Student a pracuje jako číšník , žije sám, byt ve 2. patře v domě svýtahem.

Stresující studie a náročný zaměstnání.

FA:

Nebere žádný lék, bere vitamin D

AA:

Alergický na kočičí chlupy

OA:

Zdravý,

Operace: adenoidektomie v roce 1991, appendektomie v r.2003

Úrazy: zlomil distální radius LHK v roce 2002

Transfuze: žádná

Návyky: Kouřil od 20 do 23 let, maximálně 10 za den, někdy miň Káva 3x denně, alkohol jen příležitostně.

NO:

Od 17:30 hodin měl bušení srdce, které začal když byl na návštěvu u otce .Když to nepřestal po hodinu i začal se dusit, zavolal otec záchrannou službu. Záchranáři tam natočili EKG, který vypadal jako tachykardie kolem 170BMP bez vln P. Aplikovali Adenosin IV 6mg a po druhé dávce se objevil na EKG normální sinusový rytmus 82BPM. Přijel do nemocnice se sanitkou a je teď přijat na interní oddělení na den, aby byl na kontrolu. Pacient vypadá dobře, nemá žádnou bolest a se mu dýchá dobře.

Example of the Case report 2

VZOROVÁ ANAMNÉZA č.1

Pacient **K u z m á n e k Milan**, r.č.**370812/099**, bytem Praha 5, Fantova 8, PSČ 15000, telefon do bytu 24678913, pojišťovna 111

- přijat na interní kliniku FN Motol dne 8.1.1999 v 23,50 hod., pro 3 hodiny trvající retrosternální bolest

Hospitalizace druhá, naposledy v červnu 1996.

Příbuzní: manželka Ludmila, bytem dtto.

RA: Otec zemřel v 63 letech na recidivu infarktu myokardu. (první IM v 55 letech), léčený hypertonik, DM II. typu na dietě.

Matka zemřela v 72 letech na generalizaci karcinomu mammy.

2 sestry 65 a 68 let, žijí, jedna z nich trpí od 60 let DM II. typu, je léčena dietou.

2 děti 35 a 38 let, zdravé.

SA: Důchodce (starobní), žije s manželkou, byt ve 3. patře v domě s výtahem.

Dříve zaměstnán jako elektrotechnik, spíše stresující zaměstnání.

FA: NitroMack 1-1-0 kapsle (koronární vasodilatans),

Anopyrin 100mg 1-0-0 tableta (antiagregační terapie po IM),

Vasocardin 1/2-0-1/2 tablety (kardioselektivní betablokátor),

Enap 5mg 1-0-1 tableta (ACE inhibitor - vasodilatans k terapii hypertenze a srdečního selhávání),

Lipostat 20mg 0-0-1 tableta (statin k léčbě hypercholesterolemie).

AA: Exantém po penicilinu

OA: V dětství častější anginy, jinak vážněji nestonal.

Operace: appendektomie v r.1960, cholecystektomie v r.1988 pro lithiázu.

Úrazy: autonehoda v r.1989 s frakturou levé stehenní kosti a osteosyntézou, v bezvědomínebyl, bez trvalých následků.

Návyky: kuřák 20 cigaret denně, kouřil od 20 do 59 let, kdy prodělal infarkt myokardu a od té doby nekouří.

Káva 1x denně, alkohol jen příležitostně

Ischemická choroba srdeční od r. 1996, kdy prodělal infarkt myokardu spodnístěny (hospitalizován zde), po infarktu se v mezidobí cítil dobře. Při větší námaze trpí dušností. V r.1996 zjištěn DM II. typu, který je dobře kompenzován pouze dietou.

Zažívací ani močové potíže nemá. Od r.1996 je léčen pro hypercholesterolémii, tělesnáváha je stabilizována (86 kg), chuť k jídlu dobrá, stolice pravidelná, bez patologické příměsi.

NO: V den přijetí ve večerních hodinách (22,00hod) se v souvislosti s rozčlenímobjevila klidová, intenzivní, tlaková retrosternální bolest, pro kterou nemohlspát, s iradiací do krku a levé horní končetiny, provázená celkovou nevolností, nauzeou. Studeně se potil, pociťoval dušnost. Postupně si aplikoval 2 tablety Nitroglycerinu pod jazyk, které mu nepřinesly úlevu. Na základě doporučení rychlé záchranné služby byl přijat na koronární jednotku ve 23,30 hod. Intenzivní bolest přetrvávala až do přijetí.

Břicho-palpace nebolestivá bez hmatné rezistence, játra a slezina nezvětšeny.

Genitál chlapecký, testes in situ, obtíže **při močení** neudává, moč normálního zabarvení.

Končetiny bez otoků, deformit, pohyblivost normální.

P 86/min, TK 90/55 mmHg, TT 36,7°C, FW 10/25, Hm. 20,5 kg, výška 102 cm

Vyšetření:

KO – normální, Na, K, Cl, urea, kreatinin, bilirubin, ALT, AST, glukóza normální

CRP normální, FW 10/25, Moč+sediment normální

Terapie:

Inhalace s Adrenalinem 1:4 (1 ml Adrenalin: 4 ml fyziologický roztok)

Prednison 20 mg p.o., Protazin 1 tbl na noc, při TT nad 38.0°C Panadol sirup 5-5-5-5 ml per os nebo Brufen sirup 6-6-6 ml per os

Průběh hospitalizace:

Pacient přijat na oddělení s kašlem, subfebrilií a mírnou dysfágií. Po přijetí a podání inhalace s adrenalinem a antipyretik došlo ke zmírnění kašle a vymizení dušnosti. Ráno pacient bez obtíží, afebrilní, bezdušnosti, s lehkou **sekrecí z nosu**. Propuštěn do domácího ošetřování téhož dne odpoledne.

Diagnóza:

Akutní subglotická laryngitida na podkladě virového respiračního infektu.

Doporučení: Dítě propuštěno do domácího ošetření, režimová opatření– zvlhčený vzduch, dostatek tekutin, při TT nad 38°C antipyretika, při zhoršení obtíží kontrola u PL, vyšetření plic po odeznění infektu a zopakování alergologického vyšetření.