

# Silabus

## Extended Focussed Abdominal Scan for Trauma (E-FAST)

### Tujuan:

Menjadi standar kurikulum yang melingkupi aspek teori dan praktik untuk USG E-FAST

### Peserta:

Telah mengikuti kuliah tentang knobologi USG atau setara

### Pelatihan:

Telah mengikuti kursus E-FAST atau setara

### Kualifikasi:

Ada bukti sertifikat mengikuti kursus serta memiliki logbook berisi scan USG dengan supervisi

### Objektif:

Setelah menyelesaikan ini, peserta dapat:

1. menunjukkan pemahaman anatomi, fisiologi dan patologi yang tepat
2. memperagakan dan menginterpretasi pemeriksaan E-FAST
3. memahami keterbatasan USG pada trauma dada
4. memahami keterbatasan USG pada trauma perut

### Isi materi:

Materi yang akan ditunjukkan kepada peserta antara lain:

Abdominal views:

1. Liver
2. Ginjal kanan
3. Spleen
4. Ginjal kiri
5. Bladder
6. Uterus
7. Usus
8. Cairan bebas intra abdominal

Cardiac views:

1. Liver
2. Ventrikel kanan
3. Pericardium
4. Cairan pericardial

Chest views:

1. Lung sliding

2. Cairan pleura
3. Pneumothorax

Scan dada:

1. Dapat memperlihatkan ruang pleura via view intercostal
2. Dapat mengidentifikasi gerakan paru normal pada view di atas
3. Dapat mengidentifikasi cairan pleura pada view intercostal, RUQ dan LUQ dan dapat memperkirakan jumlah dari cairan tersebut
4. Dapat memahami implikasi dari tidak adanya gerakan paru normal dan temuan dari cairan pleura pada klinis pasien
5. Memahami keterbatasan USG pada trauma dada

Scan pericardium:

1. Dapat menunjukkan ruang pericardial via subcostal dan parasternal atau apical
2. dapat menunjukkan cairan pericardial pada view di atas dan memberikan perkiraan jumlah cairan tersebut
3. mengerti implikasi klinis dari temuan cairan di ruang pericardial

Scan regio perihepatik, perisplenik dan pelvis

1. Dapat mengidentifikasi cairan bebas pada regio di atas
2. dapat memberikan perkiraan jumlah cairan bebas
3. mengerti implikasi klinis dari temuan cairan bebas intraabdominal

### **Metode pengajaran:**

Semua akreditasi akan dilakukan pada keadaan tersebut di bawah ini,

1. pre test akan dikerjakan saat awal kursus yang akan menfokuskan peserta pada point pembelajaran utama
2. setiap kursus berlangsung selama total 3 jam dengan paling sedikit 2 jam untuk pengajaran praktek. Waktu pengajaran tidak termasuk fisika, artefak dan dasar optimisasi gambar yang haruslah disediakan bilamana peserta baru mengenal USG
3. Peserta akan menerima materi yang melingkupi kurikulum kursus
4. Pengajar harus mencakup materi yang sama dengan dokumen di kurikulum
5. Klinisi yang memenuhi kualifikasi yang akan terlibat dalam pengembangan dan presentasi dalam kursus
6. Pada sesi scanning diperlukan model pasien untuk menjamin setiap peserta memiliki kesempatan untuk scan. Model akan mencakup subyek normal dan pasien dengan ascites atau pasien dengan dialisis peritoneal. Jika tidak terdapat pasien patologis, dapat didemonstrasikan dengan paling sedikit satu gambar bergerak yang menunjukkan kelainan yang dimaksud
7. Post test akan dikerjakan pada akhir kursus

### **Logbook yang diperlukan:**

1. sebagai bukti menyelesaikan sesi kursus
2. logbook diselesaikan pada waktu maksimal 2 tahun setelah kursus
3. 25 scan E-FAST, termasuk 5 positif (cairan bebas intraabdomen atau pericardial atau pneumothorax. Tidak perlu dalam supervisi langsung namun harus dibandingkan dengan standar emas)
4. Logbook ditandatangani oleh supervisor yang memenuhi kualifikasi

## COMPETENCE ASSESSMENT FORM

### E-FAST ULTRASOUND

Kandidat : \_\_\_\_\_

Penilai : \_\_\_\_\_

Tanggal : \_\_\_\_\_

Jenis Penilaian : **Formatif** (umpan balik dan pengajaran yang diberikan selama penilaian dalam pendidikan)

**Sumatif** (diperbolehkan memberi dorongan tetapi pengajaran tidak diberikan selama penilaian)

Untuk lulus penilaian sumatif, kandidat harus lulus semua komponen yang sudah terdaftar.

	Kompetensi	Diminta	Gagal
<b>Persiapan Pasien</b>			
Posisi			
Pemberitahuan			
<b>Persiapan area pemeriksaan</b>			
Lampu redup jika memungkinkan			
<b>Probe &amp; Preset</b>			
Dapat mengganti transducer			
Dapat memilih transducer yang tepat			
Memilih preset yang tepat			
<b>Data</b>			
Memasukkan identitas pasien			
<b>Image Acquisition</b>			
Optimisasi (depth, freq, focus, gain)			
<b>RUQ</b>			
<i>Identifikasi</i> Liver			
Ginjal kanan			
Morrison's pouch			
Diaphragma			
Lung			
Usus			
<b>LUQ</b>			
<i>Identifikasi</i> Spleen			
Ginjal kiri			
Spleno renal recess			
Diaphragma			
<b>PELVIS</b>			
<i>Identifikasi</i> Bladder			
Pembuluh darah Iliaca			
Prostate/ Uterus			
Rectum			
Scans TS & LS			
<b>RUQ/LUQ/PELVIS</b>			
<i>Deskripsi</i> Dimana koleksi cairan bebas			
Dimana koleksi cairan pleura			
Gambaran dari cairan			
<b>PERICARDIUM / SUBCOSTAL</b>			
<i>Identifikasi</i> Liver			
Right Ventricle			
Septum			
Pericardium			
<i>Deskripsi</i> Dimana cairan pericardium berada			
<b>LUNG</b>			
<i>Identifikasi</i> Rib			
Pleura			
Comet tail artifact & b lines (jika ada)			
Sliding sign			
Dapat membedakan lung sliding & cardiac			

<b>Deskripsi</b>	motion pada dada kiri			
	Dapat menggunakan M mode dan menjelaskan peran serta limitasinya			
	Gambaran of PTx			
	Assesment of ukuran PTx			
	Dimana cairan pleura berada			
<b>Artefacts</b>				
<b>Record Keeping</b>	Identifikasi dan jelaskan dasar dari artefak yang umum			
	Pelabelan dan penyimpanan gambar			
<b>Pemeliharaan mesin</b>	Documentasi kelaianan			
	Raport lengkap			
	<i>Gambar adequate/ inadequate</i>			
	<i>Pengukuran aorta</i>			
	<i>Hnaya mendokumentasikan Focused scan</i>			
	<i>Deskripsi temuan secara singkat</i>			
	<i>Korelasi gambar dengan klinis</i>			
	<i>Assesment and penjelasan gambar</i>			
<i>Dapat merubah penatalaksanaan</i>				
<b>Pemeliharaan mesin</b>	Pembersihan dan desinfeksi ultrasound probe			
	Simpan dan tempatkan mesin serta probe secara tepat dan aman			

**Assesment formal:**

Feedback untuk point point penting : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Aksi perbaikan yang disepakati: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ttd Penilai : \_\_\_\_\_ Ttd Kakndidat : \_\_\_\_\_

Nama Penilai: \_\_\_\_\_ Nama Kandidat : \_\_\_\_\_

Tanggal : \_\_\_\_\_