

KIRURGI

Uppdaterad 170710

Huvudsaklig handlägningsnivå

A: Självständigt kunna handlägga på vårdcentral/jourcentral.

Specialistremiss vid komplicerade fall.

B: Ha god kännedom och delvis handlägga. Specialistremiss kan övervägas.

C: Ha kännedom om och vid behov påbörja utredning/behandling.

Specialistremiss.

C-nivån lärs främst in på specialistklinik.

HC= Hälsocentral, B= Barnklinik, K= Kirurgi klinik, PAVA = palliativ vårds avdelning, IM= Internmedicinsk klinik

Delmål	Handlägningsnivå	Klinik
A1 Medarbetarskap och ledarskap <ul style="list-style-type: none">- Kunna leda och utveckla vårdteamet	A	HC
A2 Etik Mångfald och Jämlikhet <ul style="list-style-type: none">- Kunna möta människor med annat kulturellt ursprung, etnisk bakgrund, annat språk, olika sexuell läggning- Kunna möta människor med funktionsnedsättning	A	HC
A 3 vårdhygien och smittskydd <ul style="list-style-type: none">- Vårdhygien i samband med undersökning och vid genomförande av ingrepp hos patienter- Multiresistenta bakterier	A	HC, K
A4 Systematisk kvalitets och patientsäkerhetsarbete <ul style="list-style-type: none">- Kunna kritiskt granska den egna verksamheten och genomföra risk- och händelseanalys samt ansvara för förbättrande åtgärder.- Behärska Synergi	A	HC

A 5 Medicinsk vetenskap		
A6 Lagar och andra föreskrifter		
B1 Kommunikation med patienter och närstående <ul style="list-style-type: none"> - Kunna kommunicera med människor i olika åldrar och anhöriga 	A	HC
B2 Sjukdomsförebyggande arbete <ul style="list-style-type: none"> - Kunna vägleda patienter i frågor om levnadsvanors betydelse för hälsan och sjukdomsförbättrande åtgärder 	A	HC
B3 Läkemedel <ul style="list-style-type: none"> - Kunskap om läkemedelsbehandling samt deras inverkan vid genomförande av ingrepp som exvis OAK, läkemedel med påverkan på koagulationssystemet 	A	HC, K
B4 Försäkringsmedicin <ul style="list-style-type: none"> - Kunskap om sjukskrivningsregler 	A	HC,K
B5 Palliativ vård i livets slutskede <ul style="list-style-type: none"> - Kunna möta människor som anhöriga till döende närstående eller anhöriga till palliativa patienter - Kunna möta patienter med allvarliga sjukdomar 	A	HC, PAVA
Diagnosgrupper, delmål C1-C6 C1 Första bedömning av hälsoproblem C2 Medicinsk angelägenhetsgrad, prioritering C3 Kontinuitet C4 Självständigt kunna handlägga sjukdomstillstånd		

C5 Samverkan med andra kliniker, vård utanför den egna vårdnivån		
C6 BVC, barn som far illa, barnmedicin		
<i>Behärska att diagnostisera, behandla och följa barn och ungdomar på primärvårdsnivå (C1,C2,C3,C4,C6)</i>		
Chirurgia minor	A, B	HC K
PAD stans	A	HC
Königs operation/nageltrång	A, B	HC
Sårskador, enkla	A	HC
Lipom < 5cm	A, B	HC,K
Aterom	A	HC
Nevus	A, B, C	HC,K, Hud
Kolonutredning - förändrade avföringsvanor - blödning per rectum	A, B	HC
Rektoskopier	A	HC
Buksmärta - ej akut	A	HC
Hemorroider	A, B	HC
Marisker	A, B	HC,K
Analfissur	A, B	HC, K
Varicer	A, B	HC,K
Abscesser	A, B	HC,K
Ljumskbräck	A, B	HC,K
Gastroesofageala refluxsymtom	A, B	HC,K
Dyspepsi	A, B	HC
Divertikulit	A, B	HC,K
Gallvägsbesvär	A, B	HC, K
Perifer kärlsjukdom (Claudicatio)	A, B	HC, K
<i>Behärska att initialt bedöma, avgöra medicinsk angelägenhetsgrad, på ett etiskt tillfredställande sätt prioritera mellan vård sökande, remittera samt följa personer med sjukdomstillstånd som behöver vård utöver den egna enhetens resurser (C1, C2, C5,C6)</i>		
Akuta sjukdomstillstånd	B	HC, K
Barnolycksfall	B	HC, K
SVF	C	HC, K
Buksmärta, akut	B	HC, K, IM; Gyn

Pankreatit	B, C	HC,K, akuten?
Cholecystit	B, C	HC; K
Appendicit	B, C	HC, K akuten
Fistlar	C	K
Pilonidalsinus	C	K
Hematemes och Melena	B, C	K
Ikterus	B, C	HC, K
Anal-/rektalprolaps	B,C	K
Claudicatio akut	C	K

C7 MVC, Gyn - Differentialdiagnostiska överväganden vid akuta buksmärter Se även kunskapsområde Gyn	A, C	HC, Gyn, K
C8 Geriatrik, hemsjukvård, palliativ vård - tolka förändrade sjukdomsuttryck vid kognitiv svikt	A	HC, SÄBO, HSV
C9 Hembesök - Behärska hembesök för svårt sjuka	A	HC
C10 Medicinsk rehabilitering, arbetsrehabilitering	A	HC
C11 Myndighetsuppdrag - Smittskyddslagen, smittskyddsanmälan	A	HC
C12 Folkhälsoarbete - Kunna samtala om levnadsvanor (övervikt, motion, tobak, alkohol och droger, solning mm) i samband med ingrepp och förebyggande för sjukdom	A	HC
C13 Psykiatri - Kunna identifiera metabola riskfaktorer vid psykisk sjukdom/ behandling för psykisk sjukdom - Känna till riskfaktorer i samband med kirurgiska ingrepp - Kunna möta patienter med psykisk funktionspåverkan i rådgivning kring levnadsvanor - Kunna tolka sjukdomsuttryck hos personer med psykisk funktionsnedsättning	A, B	HC, P HC, K
C 14 Lagar och föreskrifter - Sekretess - Kunskap om biobank	A	HC

Praktiska färdigheter HC = Hälsocentral, Gastro = Gastroenterologi klinik, K= kirurg klinik, Hud = Hud klinik		
Diagnosgrupper och kompetensområden	Handläggningsnivå	Klinik

Genomföra en rektoskopi	A	HC, IM, Gastro, K
Königs operation	A, B	HC
Borttagning av hudförändringar	A	HC, K, Hud
Stans biopsi, PAD provtagning	A, B	HC, Hud,
Borttagning av aterom, lipom	A	HC

Förslag på lärandemetoder

- ✚ Varierad öppenvårdsmottagning inom under handledning vid hälsocentral
- ✚ Vid sidotjänstgöring vid kirurgi klinik: Mottagning, dagjour, avdelningsarbete under handledning – där tonvikten tydligt ligger på mottagningsarbete/dagjour och avdelningsarbete endast utgör en liten del
- ✚ Följa typpatient från första bedömning genom inskrivning fram till utskrivning
- ✚ Delta vid stomi/specialist sköterska mottagning
- ✚ Delta vid specialistläkarmottagning
- ✚ Remissgenomgång, tillsammans med specialistläkare
- ✚ Kurs
- ✚ Handledarsamtal
- ✚ Gruppseminarier/grupphandledning
- ✚ Intern fortbildning/ föreläsning vid sidotjänstgöringsklinik
- ✚ Falldiskussion

Tillägg för ST-läkare med glesbygdsmedicinsk inriktning:

- Ultraljud buk (minimnivå: bedömning av fri vätska, hydronefros, pleuravätska, cholecystit, cholecystolithiasis, pulsåderbräck)
- Kunna lägga en ventrikelsond
- Kunna i nödfall lägga en pleuradrain
- För palliativa patienter önskevård med kunskap om Ascitespunktion och pleurapunktion
- Handläggning / suturering av större sårskador

Sidotjänstgöring inom verksamhetsområde:

- **Kirurgi**

Kunskaper/färdigheter innan sidotjänstgöring

- Enligt milestone kirurgi nått nivå delvis uppnådd
- 1) Huvudhandledare i primärvården skall ha gjort kompetensbedömning avseende ovanstående innan sidotjänstgöringen.
 - 2) ST läkaren förberedar en utbildningsplan för sidotjänstgöring med huvudhandledare på HC http://insidan.nll.se/documents/Interna/ns/intmedsy/L%c3%a4ns%c3%b6vergripande_ST_stu_direktor/Sidotj%c3%a4nstg%c3%b6ringskontrakt.docx
 - 3) ST läkare ska få namngiven handledare vid sidotjänstgöringsklinik senast 4 veckor innan tjänstgöringens start
 - 4) Utbildningsplan ska förankras och stämmas av med ansvarig på sidotjänstgöringsklinik (handledare/verksamhetschef ??)
 - 5) Avstämning med handledare på sidotjänstgöringskliniken efter hälften av randningstiden för att vid behov justera innehåll (ordna inläsning/teoretiska studier för det som man inte hunnit träffa/se eller diskutera under handledarsamtal

Enheter för sidotjänstgöring inom barnsjukvård Norrbotten

Sjukhus	Enhet	Kontaktperson
Sunderby Sjukhus	-Kirurgi (mottagning, avdelning, akutmottagning) -Barn och ungdomspsykiatri (mottagning, avdelning)	
Piteå Älvdals Sjukhus	- akutmottagning???	
Gällivare sjukhus	-Kirurgi klinik (mottagning, avdelning, akutmottagning)	

Kiruna Sjukhus	-Akutmottagning???	
Kalix Sjukhus	-Akutmottagning	

(Olika delar av sidotjänstgöringen kan med fördel förläggas vid olika enheter och sjukhus)

[Länk](#) till klinikens rutiner (möten, rutindokument mm)