

Sidotjänstgöring på Kirurgkliniken Västerås

För ST-läkare i allmänmedicin

Omfattning

Sidotjänstgöringen på Kirurgkliniken omfattar vanligtvis 4–8 veckor.

Inför sidotjänstgöringen

Sedvanlig randningsblankett lämnas in senast tre månader före planerad tjänstgöring. Eventuella önskemål om placeringens innehåll samt planerad frånvaro anges i samband med detta.

Ett möte för planering av tjänstgöringens upplägg bör om möjligt genomföras tillsammans med handledare 2–4 veckor före tjänstgöringens start.

ST-läkare som inte tidigare har genomfört AT eller motsvarande rekommenderas en något längre placering.

Handledning och intyg

Handledare utses under tjänstgöringen. Efter avslutad placering utfärdar handledaren tjänstgöringsintyg där placeringens längd och de arbetsmoment som ST-läkaren har deltagit i framgår. Om tjänstgöring på akutmottagningen har ingått ska även detta anges i intyget.

Delmål

Delmål som kan vara aktuella under tjänstgöringen enligt SOSFS 2015:

b1, b2, b3, c1, c2, c4 och c5.

Placeringar och innehåll

Kirurgakuten

Den första placeringen sker på kirurgakuten och inleds med introduktion. Sit-in genomförs under placeringen.

Lilla kirurgin

Inför placeringen ska tillhörande föreläsning gås igenom. Placering på bröstmottagningen kan om möjligt genomföras mot slutet av perioden. Introduktion och sit-in med bröstpalpation ingår.

Proktologi och rektologi

Introduktion med utbildning samt sit-in.

Kirurgmottagning

Placeringen kan innefatta övre gastrointestinal kirurgi, nedre gastrointestinal kirurgi och bråck. Inför tjänstgöringen ska relevant information läsas enligt instruktion från Kirurgkliniken.

ST-läkaren får, när det är möjligt, handlägga egna patienter och delta i remissgenomgångar.

Aktuella standardiserade vårdförlopp (SVF) inom området samt relevanta samverkansdokument med Kirurgkliniken bör läsas inför och under placeringen.

Kunskapsmål

Under sidotjänstgöringen finns möjlighet att inhämta kunskaper inom bland annat:

- relevant kirurgisk anatomi och undersökningsteknik
- baskirurgisk utredning, inklusive per rektum, proktoskopi och rektoskopi

- bedömning av akut buk och olika former av buksmärta
- bedömning och utredning av bråck och gallbesvär
- övre och nedre gastrointestinal utredning
- gastroskopi och koloskopi
- proktologiska tillstånd såsom hemorrojder, analfissurer, analabscesser, analfistlar och pilonidalcystor
- funktionella anorektala besvär såsom rektocèle, anal klåda, obstipation, anal-/rektalprolaps och anal inkontinens

Kirurgakuten

Under placeringen på kirurgakuten kan ST-läkaren få erfarenhet av bland annat traumatiska sår, commotio, hematemes, melena, intravenös infart och dropp, lokalanestesi, KAD, ABC-åtgärder och smärtbehandling.

Andra tillstånd som kan förekomma är olika former av bett, termiska skador, skador av främmande kropp eller frätande ämnen, anoxiska skador, skullskador, buktrauma och stickskador.

Viktiga praktiska moment

Praktiska moment som kan ingå under tjänstgöringen är bland annat:

- rektoskopi och proktoskopi
- suturering av sår
- excision av nevus
- bedömning av akut buk
- bedömning av bråck och gallbesvär

Kontakt

Ahmed Tarfy

Specialistläkare

ST-studierektor, Kirurgkliniken Västerås

Telefon: 021-17 61 50, 073-674 66 99

E-post: ahmed.tarfy@regionvastmanland.se