

Dokumenttyp Handlingsplan	Ansvarig verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård	Version 1	Antal sidor 3
Dokumentägare Daniel Smole Studierektor AnOpIVA	Fastställare Lars Mattsson Verksamhetschef AnOpIVA	Giltig fr.o.m. 2018-01-25	Giltig t.o.m. 2020-01-25

## Handledningsplan för randare från kvinnokliniken, AnOpIVA

Gäller för: Anestesi-Operation-Intensivvård

**Målbeskrivningen utarbetad i samråd med studierektorer på respektive klinik.**

**Uppfyller del av delmål i målbeskrivningen för specialister i obstetrik och gynekologi:**

c1, c2, c5, c6, c11 och c12 enligt SOSFS 2015:8, eller del av delmålen 5, 13 och 14 enligt SOSFS 2008:17.

### Beräknad tid

2 månaders placering

### Kompetenser

	Nivå enligt Blooms taxonomi						Kommentarer
	1	2	3	4	5	6	
<b>Smärtcentrum</b>							
Analysera smärtmekanismer vid endometrios							
Behandla smärta vid endometrios							
Reflektera över de psykosociala och sexuella effekterna av kronisk smärta vid endometrios							
Analysera och reflektera över kroniska smärttillstånd							
<b>Operationscentrum och -mottagning</b>							
Undersöka patienter inför operation och vidta nödvändiga preoperativa åtgärder för att optimera patientens tillstånd							
Reflektera över ASA-klass							
Analysera "operabilitet" och reflektera över behandlingsalternativ							
Förklara mekanismen bakom och tillämpbarheten av olika anestesimetoder							
Tillämpa patientsäkerhet i samband med kirurgi							
Tillämpa WHO-s checklista för säkerhet vid operationer							
Anlägga venös infart							
Hålla fria luftvägar							

Bedöma behov av korrigerig av vätskebalans preoperativt							
Bedöma behovet av postoperativ vård, inkl. smärtlindring och behandling av illamående							
Värdera samarbete och ansvarsfördelning mellan operatör, narkosläkare och övrig personal under den preoperativa, operativa och postoperativa processen							
Värdera ansvarsfördelningen mellan olika personalkategorier på operationssalen och den egna rollen							
Jämföra och värdera olika metoder för obstetrisk smärtlindring							
<b>Intensivvårdsavdelning</b>							
Bedöma allmäntillstånd enligt NEWS och vidta adekvata åtgärder							
Identifiera, initialt handlägga och under handledning åtgärda sepsis och blödningschock							
Analysera orsaker till sepsis under graviditet							
Bedöma och handlägga vätskebalans							
Värdera den egna rollen vid samarbete med kollegor från andra specialiteter och olika personalkategorier							
<b>KTC (vid annat tillfälle, kan inte erbjudas inom denna randning)</b>							
Tillämpa och demonstrera HLR på gravid kvinna i simulerad miljö							

De sex nivåerna i Blooms taxonomi är

1. Minnas (identifiera, beskriva)
2. Förstå (förklara, sammanfatta, definiera, exemplifiera)
3. Tillämpa (använda, applicera, diagnosticera på basal nivå, vidta åtgärder)
4. Analysera (särskilja, jämföra, reflektera, kategorisera)
5. Värdera (kritisera, bedöma, gradera, prioritera, motivera, diagnosticera på avancerad nivå, handlägga)
6. Skapa (producera, utveckla)

Detta uppnås genom att placeringen uppdelas på ungefär tre veckor på operation, två veckor på IVA och två veckor på smärtcentrum. Under operationsveckorna ingår tre dagar på operationsmottagningen.

Arbete under handledning på operation, vid narkoser

Preoperativa bedömningar under handledning

Arbete under handledning på intensivvårdsavdelning

Arbete under handledning/auskultation på Smärtbehandlingsenheten

Vid IVA-placering följa med narkosjouren för akut omhändertagande av patient.

Baseras på:

Socialstyrelsen. Läkarnas specialiseringstjänstgöring. Målbeskrivningar 2015

Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård, KVA:s rekommendationer för sidoplacering inom anestesi och intensivvård

**Dokumentet är utarbetat av:** Daniel Smole Daniel Smole, i samråd med Katarina Björkman