

Välkommen till din VFU på kirurgkliniken Skaraborg sjukhus Skövde!

Hej!

Välkomna till Kirurgkliniken i Skövde! Vi hoppas ni ska få roliga och givande veckor här hos oss. I detta dokument finns samlad information om placeringen. Inför varje delmoment förväntas ni läsa igenom instruktionerna så ni vet vart ni ska ta vägen samt vad som händer på just den placeringen.

Givet situationen att vi arbetar i en dynamisk verksamhet kan det komma att bli schemaändringar med kort varsel, vi hoppas att ni har förståelse för detta och att vi gemensamt gör detta till en bra placering!

Första dagen

Er handledare för veckan möter upp tillsammans med Kerstin Lantz (koordinator för läkarutbildningen på SkaS) och ser till att ni får arbetskläder, omklädningsrum och IT-access.

Kl 9:00 följer ni med på rond på avdelningarna nedre gastro, över gastro eller KUA. Tanken är att ni får en mjukstart att lära känna lokalerna och observera hur en vanlig rond på en kirurgavdelning brukar gå till.

Kl 13:00 möter ni upp i Kosmos med Kerstin Lantz igen för ytterligare info.

I slutet av dagen tar vi med er på en rundvandring på sjukhuset och det finns möjlighet att prata igenom frågor kring placeringen med veckans handledare.

KUA – Kandidatundervisningsavdelning

På KUA kommer ni de flesta veckor samarbeta med sköterskestudenter och undersköterskeelever tillsammans med era handledare. Tanken är att **ni studenter** ska sköta arbetet på avdelningen – med handledarnas stöd!

Varje dag ses vi ombytta vid morgonmötet **kl 07:45** i konferensrummet "Rosen" på plan 4 vid röda hissen (till vänster halvvägs ner på avdelning 44). Därefter går vi alla gemensamt till röntgenrond. På **onsdagar börjar vi kl 07:30** för internutbildning. I händelse av APT behöver ni inte delta och då har ni inläsningstid till rondens börjar.

Efter röntgenronden går ni till avdelning 54 (röda hissen plan 5) och läser ni på era patienter. Sittronden börjar ca kl 9:15. Det finns en expedition längst ner i korridoren på avdelning 54 med datorer som ska användas som arbetsplats under KUA-placeringen. Till vänster in innanför expeditionen finns ett rondrum med projektor där vi kommer ha vår sittrond. I händelse av vårdplatsbrist brukar vi låna patienter från kirurgavdelningen inne på avdelning 51 och 52.

Vi försöker att välja ut lämpliga patienter med vanliga kirurgiska åkommor som t.ex. appendicit, kolecystit eller GI-blödning. Du kommer varje dag att ansvara för 2 patienter.

Här är det tänkt att **alla EPA-moment** ska utföras. Alltså inte på akuten eller mottagningen. Schemat är lagt så att ni ska ha god chans att kunna genomföra 2 EPA-moment vardera av SKA 1-4 med utrymme sista veckan om man behöver ta igen. Det är ni själva som ansvarar för att kommentarer och feedback från er handledare dokumenteras i Orzone-appen.

”Gör-om-gör-rätt” i vården

Nytt även för oss ordinarie personal sedan v3 är ett mer personcentrerat patientarbete. I praktiken innebär det att ni tillsammans med er handledare kommer att hälsa på patienterna före rondan. Sjuksköterskorna kommer göra en head-to-toe undersökning och ta en NEWS i början på varje arbetspass. Detta för att patienten ska få en chans att förmedla vad som är viktigt för den idag. Därefter rondar man som vanligt och går till de patienterna som behöver undersökas igen och informerar om fortsatt vård.

Mottagning

Mottagningen börjar 8:30 på förmiddagen och 13:00 på eftermiddagen röda hissen plan 3. Kom i god tid!! I detaljschema står vem ni har som handledare. Målet är att se vanliga allmänkirurgiska patienter på och öva praktiska moment som rektoskopi, undersöka bräck mm. Passa på att fråga mycket då får ni ut mer av passet.

Kandidatmottagning på bröstteamet

Nytt för VT 25 är kandidatmottagning. Efter morgonmötet och röntgenrond kommer ni tillsammans med handledare börja med statusgenomgång kl 08:30 på kirurgmottagningen. Patienterna är särskilt utvalda och medvetna att de är kallade till en kandidatmottagning. Det kommer finnas 3 bokade patienter mellan 09:00 – 11:15, minst 1 till er var. Ni förväntas ta anamnes och status, samt formulera en behandlingsplan tillsammans med er handledare. Inför dagen rekommenderar vi att ni tittar på YouTube-filmerna länkade;

Sektor och Sentinel node: <https://www.youtube.com/watch?v=n6XWCpbmHtw>

Mastektomi: <https://www.youtube.com/watch?v=1AwmGrnk-Qs>

Axillutrymning: <https://www.youtube.com/watch?v=1gKMTSA6VCY>

Sentinel node: <https://www.youtube.com/watch?v=StuUjtXj6u8>

Operation

Ni är alltid hjärtligt välkomna att vara med på operationer. (OBS! Gäller ej robotsalen, sal 5, där man inte får komma in som åskådare). Ansvarig operatör avgör om det blir som åskådare eller assistent. Ta helst kontakt med kirurgen före, (gärna dagen före) operationen. Om du besöker en operationssal, glöm inte att alltid presentera dig med namn och att du är läkarstudent när du kommer in på salen. Det är inte alltid lätt att känna igen folk, särskilt inte med operationskläder på.

För att delta vid en operation är det ett krav att man vet vilken patient som skall opereras och varför. D v s du måste på något sätt sätta dig in i patientens sjukhistoria före op. Om du hinner läsa på eller fråga någon om grundprinciperna i det operativa ingreppet i förväg

får du ut än mer. Ett ytterligare tips är att vara påläst på anatomin.

Akuten

Förmiddagspasset börjar direkt efter morgonrapporten och röntgenrund. Följ med primärjouren bort till akuten. Förmiddagen blir ca 08:15-12:00 och eftermiddagen 13:00-16:45.

Målet är att varje man träffar en till två patienter på förmiddagen respektive eftermiddagen om möjligt. Tillsammans med handledaren, ST-läkare eller AT-läkare, går man igenom anamnestagande/undersökningsteknik/bedömning/åtgärd av varje patient. Öva på att rapportera enligt SBAR och försök att tänka igenom vad Du vill föreslå om Du får bestämma. Du ska journalföra akutbesöket (diktera) inkl sköta ev remissförfarande. Kom ihåg att ange **vem ni dikterar för (primärjouren!)**, ett noggrant status, **vem ni har pratat med** samt att ni sätter diktatet på **HÖG prio**, detta för att ni ska hinna få återkoppling på era diktat innan ni går från akuten. Efterfråga gärna feedback på allt ni gör!

Ni måste vara åtminstone 1 heldag på akuten under dagtid.

Jourer

Arbetsättet är det som står under rubriken "Akuten" ovan. Det är ett krav att ni går 2 jourer under er placering och dess kräver påskrift av primärjouren. Jourschemat finns inbakat i schemat. Det är fritt fram att byta jourer mellan varandra och då behöver ni inte meddela någon så länge ni får era 2 påskrifter. Önskar ni däremot byta till en helg (lördag eller söndag) eller gå en extrajour kan ni maila till joel.selse@vgregion.se

Jouren är mellan kl. 16-21 på vardagar, på söndagar gäller kl 14-19. Anslut till akutmottagningen och leta upp primärjouren.

Om belastningen på akuten är hög kan primärjouren bestämma att ni istället får "hänga på" dom. Om bakjouren kommer in till sjukhuset för någon aktivitet kan det ibland vara lämpligt att följa den.

Tid över?

Häng då med ner till endoskopienheten, längst ner i samma korridor som kirurgmottagningen ligger vid röda hissen plan 3, och försök se en gastro- eller koloskopi. Gå till operation eller häng med extra på mottagningen. Vi är en stor klinik där någon alltid har något kul på gång! 😊

Frånvaro och sjukdom

Längre planerad frånvaro skall godkännas av kursledningen på förhand. Sjukdom anmäls via mail till joel.selse@vgregion.se samt informera en kandidatkollega som har KUA nästa dag som förmedlar till handledaren. Vid för mycket frånvaro eller missade EPA-moment behöver detta kompenseras för att få godkänd VFU-placering.

Dyker det upp frågor kan ni alltid kontakta mig via mail eller telefon!

Varmt välkomna till Skövde!

Hälsningar,

Joel Selse, ST-läkare och kandidatansvarig

Kirurgkliniken, Skaraborgs sjukhus Skövde

Mail: joel.selse@vgregion.se

Telefon: 0500-431766 eller 0768-244580 vid mer akuta ärenden.