

# Målbeskrivning Operation 2

## ÖNH/LTK-kirurgi

### Anestesi, Operation & Intensivvård Umeå

#### Operationsavdelning 2: Öron-/näsa-/hals- respektive lunga-/tand- och käkkirurgi

Detta dokument utgör basen för den kliniska placeringen vid Operationsavdelning 2 med fokus mot ÖNH/LTK-kirurgi efter avklarad jourinskolning.

#### Tidig placering (3 månader under år 1-2)

Den tidiga placeringen bör fokuseras mot de för ÖNH-LTK **vanligaste diagnoserna och ingreppen** samt kunna planera och påbörja åtgärder för de **svårigheter och komplikationer som uppstår perioperativt**. De vanligaste ingreppen inkluderande tonsilloperationer och abrasio, FESS och annan rhino-/sinuskirurgi, otokirurgi, tandsanering och isolerade käkkirurgiska ingrepp.

**Teoretiskt** behöver därför ST-läkaren efter sin tidiga placering:

- *Känna till* riskfaktorer och behandling av PONV
- *Känna till* riskfaktorer för och åtgärder vid laryngospasm
- *Känna till* anatomi i huvud-hals-området relevant för de vanligaste ingreppen
- *Förstå* hur ålder, kognitiv förmåga, tidigare och framtida vårderfarenheter inverkar på handläggning och planering av anestesi
- *Kunna ifrågasätta* rutinstyrd premedicinering, induktion och luftvägshantering och istället föreslå ett patientanpassat upplägg.

**Praktiskt** bör ST-läkaren efter sin tidiga placering:

- *Behärska* okomplicerad nasal intubation
- *Identifiera* laryngospasm och *initiera* adekvat handläggning
- Därtill kunna driva och planera flödet framåt i ett operationsprogram med flera korta ingrepp och anestasier med tillhörande premedicinering, mottagande/induktion och anestesiavslut.
- *Delta* i, med stöd av specialist, vid rutinanestasier av barn > 10kg

**Inkluderar t.ex.** Nasal intubation, laryngospasm, anpassad premedicinering, barnanestasier, vuxna med kognitiva hinder, maskinduktion, öronkirurgi, salsflöde.